

MNENJE O KANDIDATU ZA PRIJAVO NA RAZPIS SPECIALIZACIJ S PODROČJA DENTALNE MEDICINE

Vsa polja izpolni pisec mnenja (specialist s področja dentalne medicine), ki svoje navedbe na obrazcu na koncu potrdi s podpisom.

I. PODATKI O PISCU MNENJA

Ime in priimek pisca mnenja: _____

Specialist s področja: _____

Zaposlen: _____

II. PODATKI O KANDIDATU

Prosimo, če zapišete ime in priimek kandidata, za katerega pišete mnenje:

III. NAČIN SODELOVANJA IN TRAJANJE SODELOVANJA S KANDIDATOM

Prosimo, če označite način sodelovanja s kandidatom in trajanje posameznega sodelovanja, tako da vpišete križec v ustrezno polje:

S kandidatom	nisem	sem	sem	sem	sem
Način sodelovanja	sodeloval	sodeloval manj kot 1 mesec	sodeloval od 1 meseca do 3 mesecev	sodeloval od 4 mesecev do 1 leta	sodeloval več kot 1 leto
dodiplomski študij*					
raziskovalno delo					
pripravnštvo					
klinično delo					

***Ne upošteva se sodelovanje s kandidatom v sklopu kandidatovega obveznega dela dodiplomskega študija (ocena iz vaj dodiplomskega študija).**

1. *Prosimo, če zapišite naslov raziskovalnega dela:*

2. *Prosimo, če zapišite vrsto kliničnega sodelovanja:*

IV. KOMPETENCE KANDIDATA

Prosimo, če na podlagi vašega dosedanjega sodelovanja s kandidatom ocenite njegove kompetence, tako da vpišete križec v ustrezno polje:

Kompetence kandidata	1 zadovoljive	2 solidne	3 dobre	4 zelo dobre	5 odlične
teoretično znanje					
praktične veščine					
zanimanje za raziskovalno delo					
komunikacijske sposobnosti					
pripravljenost za timsko delo					
sposobnost reševanja nepredvidljivih situacij					
sposobnost reševanja konfliktov					
sposobnost organizacije in razporejanja časa					

Zahvaljujemo se vam za oceno kandidata. S tem je postopek ocenjevanja zaključen. V kolikor imate še kakšen dodaten komentar, ga lahko zapišete spodaj.

Komentar:

Kraj in datum:

Podpis pisca mnenja:
