NATISNI

ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE
MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA
Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana
gp.zzs@zzs-mcs.si
+386 (0) 1 30 72 100

PREDLOG ZA IMENOVANJE GLAVNIH MENTORJEV ZA SPECIALIZACIJO S PODROČJA DENTALNE MEDICINE

Naziv pooblaščene ustanove: _____

Naslov ustanove: _____

Kraj: _____ **Poštna številka:** _____

IME IN PRIIMEK DOKTORJA DENTALNE MEDICINE	PODROČJE/LICENCA	SOGLASJE DOKTORJA DENTALNE MEDICINE K IMENOVANJU*

Opomba: * predlagani doktor dentalne medicine svoje soglasje k imenovanju poda z lastnoročnim podpisom.

Za glavnega mentorja specializantom Zdravniška zbornica Slovenije, na predlog pooblaščenega izvajalca, lahko imenuje:

- zdravnika specialista, ki ima učiteljski naslov, naziv svetnika ali višjega svetnika s strokovnega področja specializacije,
- zdravnika specialista, ki ima naslov primarij, ali
- zdravnika specialista z najmanj štirimi leti praktičnih izkušenj na svojem področju po opravljenem specialističnem izpitu, ki je v trenutnem licenčnem obdobju zbral povprečno na leto najmanj 30 kreditnih točk, ki so v skladu s predpisom, ki ureja zdravniške licence, potrebne za podaljšanje licence, in se ustrezno usposablja za mentorja po usmeritvah stroke.

Predlagatelj:_____

Datum: _____ **Podpis**: _____