

IME IN PRIIMEK SPECIALIZANTA:

## OBRAZEC ZA VNOS OPRAVLJENEGA / PREDVIDENEGA KROŽENJA

IME IN PRIIMEK GLAVNEGA MENTORJA:

Sodna medicina 5 letni program  <b>PODROČJA</b>		čas trajanja v mes.  60	Opravljeno/predvideno kroženje v prvi ustanovi				Opravljeno/predvideno kroženje v drugi ustanovi			
			zap.št. kroženja	datum opravljenega / predvidenega kroženja (od - do)	trajanje v mes.	ustanova usposabljanja	zap.št. kroženja	datum opravljenega / predvidenega kroženja (od - do)	trajanje v mes.	ustanova usposabljanja
Trajanje specializacije (60 mesecev)	<b>Trajanje in struktura specializacije:</b>	60								
	- Sodna medicina	8								
	- Patološka morfologija	15								
	- Klinična toksikologija	1								
	- Forenzična kriminalistika	1								
	- Interna medicina (urgentna stanja) - IPP	1								
	- Forenzična toksikologija	5								
	- Klinična travmatologija	3								
	- Sodna (sanitarna) odbukcija	10								
	- Identifikacija	2								
	- Izvedensko ocenjevanje telesnih poškodb po določitih ZKP IN KZ RS	2								
	- Klinični predmeti	12								

Navodila:

1. Vnos zap. št. naj predstavlja kronološki vrstni red usposabljanja
2. Usposabljanje je možno opravljati le pri pooblaščenih izvajalcih (priloga: tabela pooblastil)
3. V primeru, da je ustanova pooblaščen le za del trajanja področja, specializant preostanek opravi v ustanovi, ki je pooblaščen za celotno trajanje
4. Trajanje posameznega področja mora biti skladno s programom specializacije
5. Dopust se koristi v sklopu najdaljšega kroženja in ga ni potrebno posebej vpisovati

Podpis specializanta:

Podpis glavnega mentorja: