

**KLINIČKI CENTAR CRNE GORE
CENTAR ZA NAUKU**

**ZAHTJEV ZA KONSULTANTE
IZ DRUGIH ZDRAVSTVENIH USTANOVA VAN CRNE GORE**

Molimo da Obrazac popunite na računaru .
Molimo odgovorite na sva pitanja iz ovoga Obrasca.

Prijave u redovnoj proceduri najmanje 15 dana ranije poslati Centru za nauku preko arhive KCCG

1. PODNOŠENJE ZAHTJEVA U REDOVNOJ PROCEDURI

2. PODNOŠENJE ZAHTJEVA U HITNOJ PROCEDURI

(zaokružiti potrebnu proceduru)

KONSULTANTA Ime, prezime i e-mail/telefon	
Specijalnost	
Ustanova iz koje dolazi	
Datum podnošenja zahtjeva	

Svrha angažovanja:

Ljekari koji se edukuje i učestvuje u radu sa konsultantom:

Specijalizanti koji se edukuju i učestvuju u radu sa konsultantom:

2. ŠTA SE TRAŽI

ANGAŽOVANJE OD _____ DO _____

PREVOZ:

1.) [AVION (jutarnji ili večernji let pri dolasku i povratku)]

- Dolazak: _____ - Povratak: _____

2.) [OSTALO: _____]

- Dolazak: _____ - Povratak: _____

SMJEŠTAJ: [DA] || [NE]

POMJERANJE TERMINA-OBRAZLOŽENJE:

DA LI JE KONSULTANT NA LISTI ODOBRENOJ ZA TEKUĆU GODINU

DA

NE

PODNOŠILAC ZAHTIJEVA, DIREKTOR ORGANIZACIONE JEDINICE

ODOBRAVA SE:

(popunjava direktor Centra za nauku, potom saglasnost generalnog direktora KCCG)

TROŠKOVI PUTA:	IZNOS
1.AVION	
2.OSTALO	
U slučaju promjene karte iznos doplate	

SMJEŠTAJ	
HOTEL: _____	STAN: _____

RESTORAN: _____

OSTALO:

Odobrenje: [DA] || [NE]

Datum: _____

Direktor Centra za nauku

Generalni direktor Kliničkog centra CG