

OBRAZAC 1

PRIJAVA STRUČNOG SKUPA

Podaci o skupu

1. Naziv stručnog skupa: _____
2. Website skupa (ukoliko postoji): _____
3. Mjesto održavanja: _____
4. Datum održavanja: _____
5. Tematika stručnog skupa: _____

6. Skup je namijenjen: _____

7. Program skupa (priložiti, učitati): _____
8. Edukativni ciljevi:

9. Vrsta skupa :
 - kongres/konferencija
 - kurs
 - hibridni sastanak
 - stručni sastanak
 - seminar
 - simpozijum
 - vebinar
10. Očekivani broj učesnika: _____
11. Broj sati (1 sat=60 min) trajanja skupa, bez pauza, uvodne riječi, popunjavanja evaluacionih upitnika i sl.: _____

12. Metode za promovisanje aktivnog učenja.

- Diskusija
- Kviz
- Praktične vježbe
- Elektronska komunikacija
- Rad u malim grupama
- Ostalo-pojasniti
- Pitanja i odgovori
- Rešavanje kliničkih problema
- Demonstracija kliničke vještine

13. Ukupno trajanje svih predavanja (u satima): _____

14. Ukupno trajanje vježbi - aktivnog učenja (u satima): _____

15. Ukupno trajanje ostalih oblika rada (u satima): _____

16. Da li skup ima pisani materijal (sažetak radova ili članke in ekstenzo, materijale u elektronskom obliku, vodiči): _____

17. Da li skup ima provjeru znanja: _____

18. Način provjere znanja (ispit/test, drugo, navesti): _____

19. Koja će znanja steći učesnici:

20. Koje će vještine steći učesnici:

21. Navedite mehanizam(e) pomoću kojih će se pratiti prisustvo učesnika:

22. Prisustvo slušaoca iz inostranstva: _____

23. Jezik/jezici: _____

24. Broj predavača na skupu: _____

25. Ime , prezime, zvanje, specijalnost i institucija u kojoj rade:

Predavači sa medicinskog fakulteta: _____

Predavači izvan fakulteta: _____

Predavači iz inostranstva: _____

26. Iznos kotizacije: _____

Stručni organizator

Fakultet, komora, zdravstvene ustanove (javne i privatne), udruženja zdravstvene struke, Institut za lijekove i medicinska sredstva Crne Gore, Akademija nauka, profesionalni organizatori kongresa/konferencija , druge institucije u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti Crne Gore.

27. Naziv organizatora: _____

28. Adresa organizatora: _____

29. Ime, telefon i e-mail odgovorne osobe za pripremu skupa: _____

30. Ime, titula i kontakt podaci starijeg specijaliste/mentora koji će preuzeti odgovornost za prijavu za akreditaciju i koji će popuniti i potpisati izjavu da će biti prisutan u vrijeme događaja: _____

31. Navedite imena, radno mjesto i kontakte rukovodilaca i ostalih članova Organizacionog i/ili Naučnog odbora:

32. Potvrdite da su svi stvarni sukobi interesa riješeni i da će svi aktivni učesnici na drugom slajdu potvrditi deklaraciju o konfliktu interesa. *(polje za kvačice)*

Tehnički organizator

(turistička agencija, putnička agencija ili neka druga pravna osoba)

33. Stručni organizator je ujedno i tehnički organizator *(polje za kvačice)*

34. Naziv tehničkog organizatora: _____

35. Adresa sjedišta: _____

36. Ime, telefon i e-mail odgovorne osobe za pripremu skupa: _____

Finansiranje skupa

Napomena : izvor finansiranja mora biti javan i dostupan provjeri.

37. Izvor finansiranja

a. Vlastita sredstva organizatora: _____

b. Sredstva od participacije učesnika: _____

c. Izložbeni štandovi za vrijeme skupa: _____

d. Komercijalni simpozijumi: _____

e. Neobavezujući grantovi sponzora: _____

f. Ime sponzora: _____

g. Vrsta spozorstva: _____

h. Potvrdite da dobijena sredstva ne utiču na program, pojedinačne sesije, predmet diskusije ili izbor aktivnih učesnika događaja, te da dobijena sredstva ne mogu služiti za pokrivanje troškova puta i smještaja učesnika i predavača kao i njihovih honorara. *(polje za kvačicu)*

i. Ostalo (navedite): _____

Edukatvni materijal

38. Da li je predviđen edukativni materijal, ako je odgovor DA, navesti koji: _____

39. Potvrdite da je sav edukativni materijal besplatan. *(polje za kvačicu)*

40. Potvrdite da je KME usklađena sa nacionalnim zakonima, regulativom i standardima industrije u vezi sa izložbenim prostorom gdje je kompanijama dozvoljeno da izlažu svoje proizvode. *(polje za kvačicu)*

Povratne informacije učesnika

41. Da li će se vršiti evaluacija skupa: _____
42. Način evaluacije: _____
43. Evaluaciona forma će uključiti pitanje o pristrasnosti aktivnih učesnika. *(polje za kvačicu)*
44. Saglasnost da će se Komisiji za KME staviti na raspolaganje evaluacija KME. *(polje za kvačicu)*

Potpis odgovornog lica (direktora, predsjednika...) organizatora kontinuirane edukacije:

Pečat ustanove/udruženja

BOIOGRAFIJA PREDAVAČA

Ime i prezime predavača	
Naziv institucije u kojoj predavač radi	
Sadašnje zvanje	
Broj godina radnog iskustva	
Uža naučna oblast	
Doktorat	
Magisterijum	
Primarijat	
Uža specijalizacija	
Specijalizacija	
Najznačajnije eference u posljednjih deset godina (navesti do 5 referenci)	
Ukupan broj radova sa SCI (ili SSCI) liste:	
Trenutno učešće na naučnim projektima	
Usavršavanja (do 200 reči)	

Datum: _____

Potpis predavača: _____

Dokumente koje treba priložiti/učitati:

- Završna verzija programa koji treba da sadrži
 - Imena aktivnih učesnika događaja
 - Naslove predavanja, itd.
 - Vrijeme početka i kraja pojedinačnih predavanja, radionica itd.;
- Kratka biografija i podaci o aktivnim učesnicima skupa - predavači po pozivu, predsjedavajući sesija, treneri radionica, moderatori okruglih stolova, voditelji diskusija (Obrazac 1);
- Izjava starijeg specijaliste/mentora koji će preuzeti odgovornost za prijavu za akreditaciju i koji će popuniti i potpisati izjavu da će biti prisutan u vrijeme događaja (Obrazac 5).

Obrazac za konflikt interesa:

Priložiti pismene izjave o potencijalnom ili stvarnom sukobu interesa svih članova Organizacionog i/ili Naučnog odbora (Obrazac 3 i 4).

Povratna informacija učesnika -evaluaiona forma:

Evidenciju/izvještaj – dostaviti najkasnije 4 nedjelje nakon održanog skupa (Obrazac 6).