**OBRAZAC PRIJAVE PROGRAMA CJELOŽIVOTNOG OBRAZOVANJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv programa |  |
| Naziv nositelja i sunositelja programa (*ako je primjenjivo)* |  |
| Vanjski partneri (*ako je primjenjivo*) |  |
| Ime i prezime voditelja\* (*predlagatelja*) programa te kontakt voditelja |  |
| Ime i prezime suradnika\* programa i partnera (*ako je primjenjivo)* |  |
| Vrsta programa (*programi s kolegijima, predavanja, seminari, radionice, tečajevi, ljetne ili zimske škole, programi stručnog usavršavanja, kratki intenzivni obrazovni programi i sl.*) |  |
| Trajanje programa u satima (*1 sat je 60 minuta*) |  |
| Oblici obrazovanja koji će biti primijenjeni u programu | a) predavanja     sati/sata  b) seminari     sati/sata  c) vježbe     sati/sata  d) ostalo (*usklađena rasprava, panel, radionica*…):            sati/sata |
| Ciljana skupina polaznika |  |
| Optimalan, minimalni i maksimalni broj polaznika (*npr. 10 – min. 5, max. 15*): |  |
| Jezik (*jezici)* izvođenja programa: |  |
| Mjesto izvođenja programa (*program se može izvoditi na jednom mjestu ili na više mjesta istovremeno ili u slijedu ili kombinirano*) |  |
| Način izvođenja (*s ili bez stjecanja ECTS bodova, klasično, na daljinu, na sastavnici, na Sveučilištu, izvan sastavnice, izvan Sveučilišta*) |  |
| Kompetencije koje se stječu završetkom programa: |  |
| Ishodi učenja (*ako je primjenjivo*) |  |
| Kratki opis programa |  |
| Uvjeti (*preduvjet/i*) upisa na program |  |
| Uvjeti za završetak programa: |  |
| Cijena programa (*EUR*) |  |
| Internetska poveznica za detaljan opis programa (*ako je primjenjivo*) |  |
| Isprava koja se izdaje polazniku nakon završetka programa (*potvrda o sudjelovanju ili potvrda o završetku programa, a ako je primjenjivo dopunska isprava)* |  |
| Oblik praćenja kvalitete (*ankete polaznika ili na drugi način*) |  |
| Broj ECTS bodova koji se stječu završetkom programa (*ako je primjenjivo*) |  |
| Dodatna preporučena literatura (*ako je primjenjivo*) |  |
| Je li potrebna potvrda Povjerenstva za etiku u veterinarstvu Fakulteta za provedbu programa (*ukoliko je potrebna istu priložiti Obrascu*) | DA / NE |
| Boduje li se program pri HVK (*ako da navesti broj bodova*) | DA  / NE  broj bodova : |
| Datum |  |
| Voditelj programa  (ime, prezime i potpis) |  |
|  |  |

**\* Uz Obrazac voditelj i suradnici koji izvode program moraju dostaviti kratki životopis u kojem su prikazane kompetencije i stručnosti potrebne za vođenje/izvođenje programa te prateću dokumentaciju**