

Образац број 3.

ПРОМЕНА КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

Назив организатора:	
Место и адреса:	
Контакт телефон и имејл адреса:	

Обавештење

о промени датума, времена и места одржавања акредитованог програма континуиране едукације, као и максималног броја учесника

1.	Број акредитованог програма:	
2.	Број и датум одлуке о акредитацији:	
3.	Тема:	
4.	Пријављен максимални број учесника КЕ:	
5.	Пријављен датум, време и место одржавања:	
6.	Нов датум, време и место одржавања, односно максимални број учесника:	
7.	Разлог промене:	

У _____

Организатор КЕ

(место и датум)

(печат)

(Овлашћено лице)