

## Образац 5.

### ПРИГОВОР НА КВАЛИТЕТ ИЗВОЂЕЊА АКРЕДИТОВАНОГ ПРОГРАМА КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

Број акредитованог програма:	
Тема:	
Место и датум одржавања:	
У чему се састоји примедба:	

У \_\_\_\_\_

(место и датум)

\_\_\_\_\_

(Лице које подноси приговор)