PROGRAM STRUČNOG USAVRŠAVANJA HRVATSKE KOMORE ARHITEKATA

**OBRAZAC 2 - PODACI O PREDAVAČU**

Molimo Vas da ovaj obrazac ispunite i pošaljete Tajništvu HKA putem emaila

ssu@arhitekti-hka.hr ili na broj faxa 01/ 5508 – 403.

Potpisom na dnu ovog obrasca pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujete istinitost dolje navedenih podataka. Također, dajete privolu da se svi podaci iz ovog obrasca mogu prikupljati, obrađivati i čuvati u Hrvatskoj komori arhitekata za potrebe organizacije navedene aktivnosti i njeno uvrštavanje u Program stručnog usavršavanja HKA-a, te za objavljivanje na mrežnoj stranici Hrvatske komore arhitekata ili za informiranje članova Komore o navedenim podacima, isključivo u kontekstu prijavljene aktivnosti.

|  |  |
| --- | --- |
| za aktivnost: | upisati ime aktivnosti za koju se predavač prijavljuje |
|  |
| ime i prezime predavača, zvanje | naziv predavanja | trajanje predavanja (u minutama) |
|  |  |  |
| PODACI O PREDAVAČU |  |
| zvanje, znanstveni stupanj |  |  |
| adresa stanovanja |  |  |
| telefon, fax |  |  |
| e-mail, web stranica |  |  |
|  |  |
| uže područje rada |  |  |
| popis referentnih radova **1** |  |  |
| kratki životopis **2** |  |  |

**1** – navesti aktivnosti kao što su znanstveni i stručni radovi, knjige i sl.

**2** – napisati kratki životopis u pola kartice teksta (cca 900 znakova s razmakom)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 potpis podnositelja prijave