PROGRAM STRUČNOG USAVRŠAVANJA HRVATSKE KOMORE ARHITEKATA

**OBRAZAC 2 - OBRAZAC PODACI O PREDAVAČU**

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

[ssu@arhitekti-hka.](mailto:ssu@arhitekti-hka.)hr ili na broj faxa 01/ 5508 – 403.

|  |
| --- |
| PREDAVAČI |
|  | | | |
| ime i prezime, zvanje | naziv predavanja | | trajanje predavanja (u minutama) |
| Dr.sc. Željka Jurković, dipl.ing.arh. |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| PODACI O PREDAVAČU | |
|  | | | |
| Ime i prezime |  | | |
| Zvanje,  znanstveni stupanj |  | | |
| Adresa stanovanja |  | | |
| Telefon, fax |  | | |
| Email, 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)

Ovim potpisom pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujemo istinitost gore navedenih podataka. Također, dajemo suglasnost da se svi podaci iz ovog obrasca mogu koristiti za objavljivanje na web stranici Hrvatske komore arhitekata ili za informiranje članstva Komore.

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

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

Ime, prezime i potpis podnositelja prijave

HRVATSKA KOMORA ARHITEKATA