|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D:\IPMA\Website\Intranet\323 Official Graphics\IPMA_full_logo_sm.png | Obrazac za prijavu  certifikacije i recertifikacije | CAPM LOGO novi |

***Molimo da razmislite o okolišu prije ispisa dokumenta***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | D:\IPMA\Website\Intranet\323 Official Graphics\IPMA_full_logo_sm.png | Obrazac za prijavu  certifikacije i recertifikacije | CAPM LOGO noviCAPM LOGO novi | |  | C:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.epsC:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.epsC:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.epsC:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.eps |

Ime podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inicijalna certifikacija (označiti odgovarajuće polje s “X”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IPMA Razina A® | | IPMA Razina B® | |
| Certificirani direktor projekta |  | Certificirani viši voditelj projekta |  |
| Certificirani direktor programa |  | Certificirani viši voditelj programa |  |
| Certificirani direktor portfelja |  | Certificirani viši voditelj portfelja |  |
| IPMA Razina C® | | IPMA Razina D® | |
| Certificirani voditelj projekta |  | Certificirani suradnik voditelja projekta |  |

Recertifikacija (označiti odgovarajuće polje s “X”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IPMA Razina A® | | IPMA Razina B® | |
| Certificirani direktor projekta |  | Certificirani viši voditelj projekta |  |
| Certificirani direktor programa |  | Certificirani viši voditelj programa |  |
| Certificirani direktor portfelja |  | Certificirani viši voditelj portfelja |  |
| IPMA Razina C® | | IPMA Razina D® | |
| Certificirani Voditelj projekta |  | Certificirani suradnik voditelja projekta |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Broj certifikata |  | Datum isteka | Click or tap to enter a date. |
| Izdaje (1) |  | | |

(1) Naziv i država certifikacijskog tijela

**Prijava ovjerena od:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Datum |  |
| Potpis |  |

Identifikacija podnositelja zahtjeva

Sva polja su obavezna (osim broja udruge članice) fotografija

Datumi se unose u formatu GGGG-MM-DD.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum rođenja |  |  | | |  | |
| Mjesto rođenja |  | | | | | |
| Nacionalnost |  |  | | |  | |
| Identifikacijski dokument (2) |  |  | | |  | |
| Broj dokumenta |  | Datum isteka | | |  | |
| OIB |  | Član udruge (3) | | |  | |
| Kućna adresa | Pošta će biti poslana na kućnu adresu, osim ako preferirate adresu vašeg poslodavca (navesti ispod) | | | | | |
| Ulica |  | | | | | |
| Broj |  | Kat | |
| Poštanski broj |  | Grad | |  | | |
| Telefon |  | Broj mobitela | |  | | |
| E-mail |  | | | | | |
| Adresa Poslodavca | Ukoliko želite da vam se pošta pošalje na adresu poslodavca, označite ovdje: | | | | | |
| Naziv tvrtke |  | | | | | |
| Odjel / jedinica |  | | | | | |
| Ulica |  | | | | | |
| Broj |  | Kat | |  | | |
| Poštanski broj |  | Grad | |  | | |
| Telefon |  |  | |  | | |
| E-mail |  | | | | | |
| Račun treba poslati | Kućna adresa  Adresa poslodavca  OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Zanimanje |  | | | | | |
| Član profesionalne organizacije / fakulteta / udruge: | | |  | | | Član br. |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |

(2) Osobna iskaznica, putovnica, drugi dokument (navesti)

(3) broj člana udruge (po izboru)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Da li ste pohađali pripremni seminar za certifikaciju, ako da kod koga? |  |  |

Akademska titula

U slučaju posjedovanja više od jedne kvalifikacije istog stupnja, navedite onu koja je relevantnija za područje upravljanja projektima.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stupanj | Predmet | Datum završetka  (GGGG-MM) | Institucija |
|  |  | Click or tap to enter a date. |  |
|  |  | Click or tap to enter a date. |  |
|  |  | Click or tap to enter a date. |  |
|  |  | Click or tap to enter a date. |  |

Profesionalna aktivnost

Popis projekata, programa i portfelja

Ovaj popis je obavezan za IPMA razinu A, B i C podnositelja u svrhu certifikacije i recertifikacije.

Treba navesti vlastito sudjelovanje u projektima, programima ili portfeljima, kronološki, počevši od najkasnijeg datuma završetka projekta.

Budući da je ovaj popis ključni element odluke o prihvaćanju nove prijave, projekt, program ili portfelj koji su opisani u *Sažetku izvješća o projektu*, treba uključiti i u ovaj popis za procjenu kriterija prihvatljivosti *(ICR4 8.3.3).*

Za svrhu recertifikacije, treba uključiti sve relevantne reference od datuma zadnje certifikacije.

Važno: Podnositelji zahtjeva moraju provjeriti ako su u skladu s minimalnim zahtjevima za razinu za koju se prijavljuju, kao što je definirano u IPMA certifikacijskom pravilniku.

Za svaki projekt, program ili portfelj potrebno je koristiti zasebnu tablicu koju treba popuniti u skladu s uputama na sljedećim stranicama.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Upute za popunjavanje | | |
| Polje | Obavezan | Detalji |
| Naziv PPP | Da | Projekt, program ili naziv portfelja |
| Naručitelj usluge | Da | Ime naručitelja usluge. Ti su podaci potrebni za eventualni kontakt sa referencama. Ove informacije će se koristiti samo u svrhu certifikacije. |
| Vrsta | Da | Upisati: P - projekt; Pg - program; Pf - Portfelj |
| Angažman (% trajanja) | Da | Unesite postotak ukupnih dana **svog rada** koji se odnosi na vrijeme trajanja projekta. Koristite odgovarajuće okvire:  Pf – direktor/voditelj portfelja;  Pg - direktor/voditelj programa  PM – direktor/voditelj projekta  TL - voditelj tima  Ostalo - opisati u polju za komentare |
| Datum završetka | Da | Upišite datum kada je vaša odgovornost završila. (Format GGGG-MM) |
| Trajanje (mjeseci) | Da | Trajanje projekta ili programa (MM) ili trajanje vlastite odgovornosti kao direktora/voditelja portfelja (MM) |
| Ukupan timski rad (dana) | Da | Upisati ukupan broj dana timskog rada (čovjek/dana), uključujući ugovorene resurse, dodijeljene aktivnostima pojedinog projekta, programa ili portfelja. |
| Proračun | Ne | Navesti proračun projekta ili programa u tisućama [HRK] Za portfelj treba navesti ukupnu vrijednost portfelja.  Ovo polje nije obavezno, ali popunjavanje je preporučeno da doprinese procjeni složenosti. |
| Reference | Da | Obavezno je ispuniti ovo polje za projekt, program ili portfelj za koji se podnosi izvješće za certifikaciju. |
| Opis | Da | Informacije kako bi se razumjela svrha projekta, programa ili portfelja (najviše 5 redova)  U tablici projekta, programa ili portfelja za koji se podnosi izvješće, pokušati ne ponavljati iste informacije. |
| Komentari | Ne | Koristite za dodavanje informacije koje smatrate prikladnima da se pojasni Vaša sposobnost u upravljanju projektima / programima / portfeljima |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projekt, program ili portfelj | | | Tip | Angažman (% Trajanje) | | | | |
| PF | PG | PM | TL | drugo |
| Naziv projekta |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Uloga podnositelja zahtjeva** |  | |
|  | | | | | | | | |
| Projekt, program ili portfelj (rok odgovornosti) (GGGG-MM) | | | | |  | | | |
| Projekt, program ili portfelj (trajanje ili trajanje odgovornost) (MM) | | | | |  | | | |
| Ukupan timski rad, uključujući i količinu ugovorenih sredstava (čovjek/dana) | | | | |  | | | |
| Proračun u tisućama [HRK] | | | | |  | | | |
| Odgovorne osobe za ovaj projekt, program ili portfelj | | | | | | | | |
| Ime: | | | | | | | | |
| Radno mjesto: | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | |
| Telefon / mobitel: | | | | | | | | |
| Kratak opis (max. 5 redova) | | Uključiti u sažetak izvješća | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Komentari | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

Drugi stručni poslovi

(Vezano uz upravljanje projektom/programom/portfeljem)

Provedeno savjetovanje od strane podnositelja zahtjeva

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naručitelj / tvrtka | Konzultantske usluge | Datum početka | Datum završetka | Broj članova tima | Podnositelj zahtjeva broj sati |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Edukacija provedena od strane podnositelja zahtjeva

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naručitelj / tvrtka | Naziv edukacije | Datum početka | Datum završetka | Broj članova tima | Podnositelj zahtjeva broj sati |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Održana predavanja od strane podnositelja zahtjeva

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sveučilište / Fakultet / Institut | Predavanje | Datum predavanja početak  (YY - MM) | Datum predavanja završetak  (YY - MM) | Broj sati / Predavanje | Akademska ocjena (\*) | Autor sadržaj  (Da/ne ) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*) B – Diploma ; M - Magisterij; P - Poslijediplomski; D - Doktorat

Druge aktivnosti vezane za projekt, program ili portfelj podnositelja zahtjeva

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poslodavac | Aktivnost | Datum početka  (YY - MM) | Datum završetka  (YY - MM) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ostale odgovorne osobe (osim onih navedenih u popisu projekata, programa i portfelja)

|  |  |
| --- | --- |
| Odgovorna osoba za: |  |
| Ime: |  |
| Radno mjesto: |  |
| e-mail: |  |
| Telefon / broj mobitela: |  |
| Odgovorna osoba za: |  |
| Ime: |  |
| Radno mjesto: |  |
| e-mail: |  |
| Telefon / broj mobitela: |  |

Kontinuirani profesionalni razvoj

Trening

Uključiti samo obuku vezanu uz razvoj znanja, vještina i sposobnosti za upravljanje projektima/programima/portfeljima

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Trening Organizacija | Naziv treniga/tečaja | Datum završetka | Broj sati | Teorija | Teorija / praksa | Praksa |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Stručni certifikati

Uključiti samo profesionalne certifikate koje smatrate važnima za upravljanje projektima.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tijelo koje izdaje certifikat | Naziv certifikata | Broj sati  (A) | Broj certifikata | Datum isteka | Elementi kompetencija |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(A) Broj sati potrebno za pripremu za certifikaciju

Ostale aktivnosti vezane za kontinuirani profesionalni razvoj

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Broj | Djelatnost | Broj sati  (A) | Broj potvrde i/ili datum (ako je relevantno) | Elementi kompetencija |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sažetak izjave o stručnom usavršavanju

|  |
| --- |
| Napišite kratak sažetak koji odražava koristi koje ste imali od kontinuiranog profesionalnog razvoja. |

Drugi podaci:

|  |
| --- |
| Dodajte ostale informacije koje smatrate korisnima za svoju prijavu. |

Vaš motiv za certificiranje ili recertificiranje: (kratki tekst)

|  |
| --- |
| Zašto želite: biti certificirani po IPMA-i / biti recertificiran za ovu razinu? |

Izjava podnositelja zahtjeva

Slažem se s uvjetima i obvezama IPMA-inog četverorazinskog sustava certifikacije, uključujući:

* vlasništvo i korištenje certifikata;
* HUUP-CERT postupak certificiranja;
* HUUP-CERT financijske uvjete;
* IPMA Etički kodeks;
* HUUP-CERT pritužbe i žalbeni proces.

Ovim putem odobravam arhiviranje i korištenje mog imena i pojedinosti mog certifikata u HUUP-CERT certifikacijskom tijelu i IPMA-inoj bazi podataka: Da  Ne  (Oznaka „X” prema potrebi)

Ja ovlaštavam HUUP-CERT:

* kako bi informacije vezane za moj proces certificiranja bile dostupne IPMA-i, u svrhu validacija / revizije;
* da potvrdi istinitost mojih informacija pomoću odgovornih osoba imenovanih u ovom zahtjevu.

Datum prijave (GGGG-MM-DD): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrđujem da se moje informacije (potrebne za recertifikaciju) čuvaju u IPMA-inoj zaštićenoj bazi podataka.

Želim primati e-poštu od IPMA-e: Da  Ne