**Popis aktivnosti kontinuranog profesionalnog razvoja kandidata za potrebe ponovne ovjere (recertifikacije)**



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

Za svrhu ponovne ovjere certifikata (recertifikacije), uz obrazac prijave i životopis, podnositelj-ica prijave mora priložiti dokaz da je od posljednjeg certificiranja kontinuirano razvijao-la profesionalne vještine i sposobnosti za upravljanje projektima/programima/portfeljima te je godišnje prikupio-la 35 CPD bodova\* kontinuiranog profesionalnog razvoja..

O provedenoj aktivnosti kontinuiranog profesionalnog razvoja treba u donju tablicu navesti zahtijevane podatke, razdvojeno po godinama počevši od datuma posljednjeg certificiranja.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv aktivnosti | Organizator | Opis aktivnosti | Datum | Broj sati | CPD bodovi | Obuhvaćeni elementi kompetencije |
| Period usavršavanja: npr. 01.12.2021. – 30.11.2022. (unijeti period od datuma izdavanja certifikata) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ukupno sati / CPD bodova - 1. godina | | | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| Period usavršavanja: | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ukupno sati / CPD bodova - 2. godina | | | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| Period usavršavanja: | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ukupno sati / CPD bodova - 3. godina | | | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| Period usavršavanja: | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ukupno sati / CPD bodova - 4. godina | | | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| Period usavršavanja: | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ukupno sati / CPD bodova - 5. godina | | | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| Sveukupno sati / CPD bodova u 5-godišnjem ciklusu usavršavanja | | | |  |  |  |

*Napomena U tablici dodati redove po potrebi. Prva godina usavršavanja započinje s datumom kada je izdan certifikat.*

Ime i prezime kandidata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum popunjavanja dokumenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_