|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Številka: |  |  |  |  |  |
| Datum:  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Zaporedna št. kandidata:\_\_\_\_\_\_Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|

|  |
| --- |
| **Merila za ocenjevanje prijav prispelih na javni poziv zainteresiranim osebam h kandidaturi za člana** |
|  **v Svetu pacientov CCC (centrov za celostno obvladovanje raka) Slovenija s področja raka** |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Glede na zahtevane pogoje v javnem pozivu bodo popolne prijave ocenjene po naslednjih merilih: |  |  |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| Zgoraj naveden kandidat je dosegel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_točk od možnih.  |  |  |
| Ocenila strokovna komisija:  |  |

 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Merila za oblikovanje reprezentativnega sveta pacientov CCC:****Spol**: M Ž**Regija bivališča:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Delovna aktivnost:** delovno aktiven upokojen drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Izkušnja z rakom v otroštvu ali mladostništvu**: DA NE**Vrsta raka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |