



**ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ**

организује курс

ИНФОРМАТИКА У ЗДРАВСТВУ

Жута Сала 35, 36, 37

Факултета медицинских наука у Крагујевцу

01. 04. 2017. године

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

- 09,45 - 10,10 Регистрација учесника и улазни тест**
- 10,00 - 10,45 Оперативни систем Wndows**
Предавање: проф. др Небојша Здравковић
- 10,45 - 11,30 Оперативни систем Wndows**
Практична вежба: Владислава Стојић
- 11,30- 12,15 Програм за обраду текста Microsof Word**
Предавање: проф. др Небојша Здравковић
- 11,15 - 13,00 Програм за обраду текста Microsof Word**
Практична вежба: Владислава Стојић
- 13,00-13,15 Пауза**
- 13,15 - 14,00 Програм за табеларне прорачуне Microsoft Excel**
Предавање: проф. др Небојша Здравковић
- 14,00-14,45 Програм за табеларне прорачуне Microsoft Excel**
Практична вежба: Владислава Стојић
- 14,45 - 15,30 Интернет. Медицинска база података PubMed.**
Предавање: проф. др Небојша Здравковић
- 15,30 - 16,00 Интернет. Медицинска база података PubMed.**
Практична вежба: Владислава Стојић
- 16,00 - 16,15 Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата**

Одлуком Здравственог савета Србије од 28.12.2016. године, евиденциони број А-1-423/17, КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 12 БОДОВА ЗА ПРЕДАВАЧЕ И 6 БОДОВА ЗА ПОЛАЗНИКЕ
ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ, СТОМАТОЛОЗИ, ФАРМАЦЕУТИ, БИОХЕМИЧАРИ,
МЕДИЦИНСКЕ СЕСТРЕ, ЗДРАВСТВЕНИ ТЕХНИЧАРИ
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

Тел: 034/306-800, лок. 131, Е-mail: kme@medf.kg.ac.rs;

Site: <http://www.medf.kg.ac.rs>

Котизацију у износу од 4.000,00 динара уплатити на жиро рачун
ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ Број: 840-1226666-19,
позив на број:

97	6601042017
----	------------

Копију пријаве и уплате послати на факс: 034/306-800, лок. 112

Оригинал пријаве и уплате доставити приликом регистрације учесника

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

Пријављујем се за курс:

НАЗИВ КУРСА: _____
ПРЕЗИМЕ: _____
ИМЕ: _____
УСТАНОВА: _____
АДРЕСА: _____
ПОШТАНСКИ БРОЈ: _____
ГРАД: _____
ТЕЛЕФОН: _____
ФАКС: _____
ЕМАИЛ: _____
ПОТПИС: _____
ДАТУМ: _____
БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ: _____