

OVJERA OSPOSOBLJENOSTI ZA VOĐENJE PROJEKATA PREMA IPMA 4-L-C UNIVERZALNOM ČETVEROSTUPANJSKOM SUSTAVU

OSOBNI PODACI

ime i prezime _____
godina rođenja _____
ulica i kućni broj _____
grad _____
zvanje _____

KONTAKT

telefon _____
faksimil _____
e-mail _____

PODACI O POSLODAVCU (za potrebe izdavanja računa)

naziv tvrtke _____
MB _____
ulica i kućni broj _____
grad _____

Prijavljujem se za pristupanje ovjeri za razinu osposobljenosti:

- A - Certified Projects Director / Ovjereni direktor projekata**
Iskustvo u vođenju projekata, portfelja i programa ≥ 5 godina
Vodeća pozicija u vođenju portfelja i programa ≥ 3 godine
- B - Certified Senior Project Manager / Ovjereni viši voditelj projekta**
Iskustvo u vođenju projekata ≥ 5 godina
Vodeća pozicija na kompleksnim projektima ≥ 3 godine
- C - Certified Project Manager / Ovjereni voditelj projekta**
Iskustvo u vođenju projekata ≥ 3 godine
(vodeća pozicija na projektima ograničene kompleksnosti)
- D - Certified Project Management Associate /**
Ovjereni suradnik za upravljanje projektima

_____ datum pristupanja ovjeri

Ovim potpisom potvrđujem prijavu i prihvaćam Etički kodeks CAPM-CERT-a.

_____ potpis pristupnika

Ovim potpisom potvrđujem suglasnost da se moji podaci mogu objaviti na web-stranicama IPMA-e i HUUP-a (CAPM-CERT-a).

_____ potpis pristupnika