|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vpisna številka: | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**POTRDILO O OPRAVLJENEM PRAKTIČNEM**

**USPOSABLJANJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Potrjujemo, da je študent/ka | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Rojen/a | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti datum. | v/na | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| [ ] OPRAVIL/A / [ ] NI OPRAVIL/A (ustrezno označite) praktičnega usposabljanja v |  |
| Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.  |
| Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

(naslov izvajalca praktičnega usposabljanja)

|  |  |
| --- | --- |
| Mentor izvajalca: | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Telefon, fax, e-mail izvajalca: | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Praktično usposabljanje je bilo opravljeno od | Vnesite datum. | do | Vnesite datum. |
| Študent je opravil | Kliknite tukaj. | ur. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V/na | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. | , dne | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti datum. |

|  |
| --- |
| Podpis odgovorne osebe izvajalca: |
|  |

Žig

|  |
| --- |
|  |
| Spodaj podpisani organizator PU ocenjujem, da je študent/ka praktično usposabljanje OPRAVIL/A. |

|  |
| --- |
| Podpis organizatorja PU: |
| Datum: | Vnesite datum. |  |  |