|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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. |  |  |