

Ministrstvo za delo, družino in socialne zadeve
LJUBLJANA

Številka kandidatovega spisa:.....

ZAPISNIK O STROKOVNEM IZPITU ZA NADZORNIKA (KONTROLORJA)

1. Osebni podatki kandidata(ke):

Ime in priimek:.....
Naslov:.....
Datum in kraj rojstva:.....
Strokovna izobrazba:.....
Delovno mesto:.....

2. Podatki o izpitni komisiji:

Ime in priimek predsednika komisije:.....za izpitno
področje.....
Ime in priimek članov izpitne komisije:
.....za izpitno področje.....
.....za izpitno področje.....

3. Datum in ura pričetka in zaključka -pisnega dela izpita.....
-ustnega dela izpita.....

4. Vsebina in ocena pisnega dela izpita: naloga pod zap. številko
.....ocena.....

5. Vprašanja ustnega dela izpita:

1. Izpraševalec:.....

Vprašanje.....
Vprašanje.....
Vprašanje.....

2. Izpraševalec:.....

Vprašanje.....
Vprašanje.....
Vprašanje.....

3. Izpraševalec:.....

Vprašanje.....
Vprašanje.....
Vprašanje.....

Ocena ustnega dela izpita:

Skupna ocena izpita:.....

Kandidat(ka) je izpit, opravil(a) ni opravil(a)

Podpis predsednika in članov izpitne komisije: