



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVSTVO

POTRDILO

_____, rojen(a) _____
(ime in priimek)

v kraju _____, po izobrazbi _____,

je dne _____ opravil(a)

STROKOVNI IZPIT

ZA ZDRAVSTVENEGA INŠPEKTORJA, KI OPRAVLJA NADZOR NAD KEMIKAJIJAMI

Kandidat(ka) je opravil(a) IZPIT za zdravstvenega inšpektorja, ki opravlja nadzor nad kemikalijami v skladu s pravilnikom o vsebini in načinu opravljanja strokovnega izpita za zdravstvene inšpektorje, ki opravljajo nadzor nad kemikalijami (Uradni list RS, št. 85/99).

Zap. št. _____

(kraj in datum)

(pečat)

Predsednik izpitne komisije