

Izvajalec

Zaporedna številka:

ZAPISNIK
O POTEKU PREVERJANJA POKLICNIH KVALIFIKACIJ

Ime in priimek kandidata/ke: _____

Datum: _____ Kraj: _____

Začetek ob: _____ Zaključek ob: _____

Naloge	Ocena

Vprašanja	Ocena

Ostali izdelki	Ocena

Kandidat je preverjanje:
(ustrezno obkroži)

opravil

ni opravil

Člani komisije:

Priloga 1

Pripombe kandidata

Priloga 2

Mnenje komisije o poteku preverjanja: