



REPUBLIKA SLOVENIJA
Ministrstvo za delo, družino in socialne zadeve

P O T R D I L O

V skladu s 14. členom Pravilnika o opravljanju strokovnega izpita iz varnosti in zdravja pri delu (Uradni list RS, št. 21/01) potrjujemo, da je kandidat (ka):

.....
(ime in priimek)

.....
(datum in kraj rojstva)

.....
(stopnja in smer izobrazbe)

pred izpitno komisijo dne :..... opravil (a)

SPLOŠNI DEL STROKOVNEGA IZPITA

Ev. številka potrdila:

Datum izdaje potrdila:

Predsednik izpitne komisije

.....

MP