

Na podlagi 24. člena Pravilnika o programu in načinu izvedbe preizkusa znanja o ravnanju z orožjem vodijo izvajalci usposabljanja naslednjo:

## EVIDENCO PREIZKUSOV ZNANJA O RAVNANJU Z OROŽJEM

Zap. št.	Ime in Priimek	Datum in kraj rojstva	Izobrazba in zaposlitev	Datum opravljanja izpita	Številka potrdila

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Odgovorna oseba: \_\_\_\_\_