

ZAPISNIK KOMISIJE O IZPOLNEJVANJU POGOJEV IZVAJALCA POSTOPKOV PREVERJANJA IN POTRJEVANJA POKLICNIH KVALIFIKACIJ

Številka zapisnika:

Datum:

Izvajalec postopkov preverjanja in potrjevanja poklicnih kvalifikacij

ime: _____

sedež: _____

priložena dokumentacija:

Izvajalec postopkov preverjanja in potrjevanja poklicnih kvalifikacij bo izvajal naslednji standard strokovnih znanj in spretnosti

Dokazila o izpolnjevanju pogojev:

Komisija je na podlagi 7. člena Pravilnika o vodenju registra izvajalcev postopkov preverjanja in potrjevanja poklicnih kvalifikacij v sestavi:

Predsednik: _____

Član: _____

Član: _____

ugotovila/ ni ugotovila:

Naslednje pomanjkljivosti:

Podpis članov komisije: