

Priloga 3

EVIDENCA O OPRAVLJENIH IZPITIH IN PREVERJANJIH ZNANJA

zap. številka	ime in priimek kandidata	datum in kraj rojstva	naslov stalnega oziroma začasnega prebivališča ter občina	stopnja in vrsta izobrazbe	datum in kraj zaključka šolanja	vrsta tečaja ^a	datum izpita/ preverjanja znanja	rezultat izpita/ preverjanja znanja ^b	št. potrdila	datum vpisa v seznam, ime in priimek ter podpis vpisnika podatkov

^a navede se črko: A za predavatelja fitomedicine
B za odgovorno osebo
C za prodajalca FFS
D za izvajalca ukrepov

^b navede se opravlil ali ni opravlil