

Priloga št. 3



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE
Štefanova ulica 2, 1501 LJUBLJANA
Telefon: 01/472 51 11, 432 51 25

P O T R D I L O

Na osnovi 22. člena Pravilnika o programu in načinu opravljanja preizkusa usposobljenosti nadzornikov smučišč (Uradni list RS, št. 69/03) potrjujemo, da je kandidat(ka):

(ime in priimek)

(datum in kraj rojstva)

(stopnja in smer izobrazbe)

pred komisijo dne _____ **opravi(a)**

**PREIZKUS USPOSOBLJENOSTI ZA NADZORNIKA
SMUČIŠČA**

Ev. številka potrdila:

Datum izdaje potrdila:

MP

Predsednik komisije:
