

PRILOGA II
Potrdilo o opravljenem izpitu



REPUBLIKA SLOVENIJA

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

POTRDILO

_____, rojen(a) v kraju _____ po
(ime in priimek)
izobrazbi _____, je dne _____ opravil(a)

STROKOVNI IZPIT

ZA INŠPEKTORJA ZA KEMIKA LIJE

Kandidat(ka) je opravil(a) izpit za inšpektorja za kemikalije v skladu s pravilnikom o
opravljanju strokovnega izpita za inšpektorja za kemikalije (Uradni list RS, št. _____).

Zap. št. _____

Predsednik izpitne komisije

(kraj in datum)

Pečat