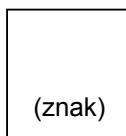




REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE



PRILOGA 4

Številka:

Z A P I S N I K

Datum:

**O OPRAVLJANJU STROKOVNEGA IZPITA ZA PRIDOBITEV LICENCE
ZA OPRAVLJANJE POSLOV NEPREMIČNINSKEGA POSREDOVANJA**

1. IME IN PRIIMEK KANDIDATA / KANDIDATKE:

2. DATUM IN KRAJ ROJSTVA:

3. PRIDOBLJENA IZOBRAZBA:

4. KANDIDAT (-ka) STROKOVNI IZPIT OPRAVLJA (ustrezno obkrožite):
PRVIČ DRUGIČ TRETJIČ

5. KANDIDAT (-ka) OPRAVLJA (ustrezno obkrožite):

A – STROKOVNI IZPIT za pridobitev licence za opravljanje poslov nepremičninskega posredovanja

B – STROKOVNI IZPIT IZ DOPOLNILNIH VSEBIN za pridobitev licence za opravljanje poslov
nepremičninskega posredovanja

IZPITNA KOMISIJA

Predsednik komisije:

Člani:

Zapisnikar:

SKLEP

Kandidat (-ka) _____

JE / NI opravil (-a) strokovni izpit.

Kandidat (-ka) se z oceno **strinja / ne strinja**.

V Ljubljani, dne _____

ZAPISNIKAR

ČLANI
IZPITNE KOMISIJE

PRESEDNIK
IZPITNE KOMISIJE

PRILOGE:

1. Pisna naloga.
2. Druga dokazila:
