

SLOVENSKI INŠTITUT ZA REVIZIJO
Dunajska 106, Ljubljana

Z A P I S N I K
O OPRAVLJANJU PREIZKUSA ZNANJA ZA PRIDOBITEV
POTRDILA O USPOSOBLJENOSTI ZA TOČKOVANJE STANOVANJ

1. IME IN PRIIMEK KANDIDATA / KANDIDATKE:

2. DATUM IN KRAJ ROJSTVA:

3. STROKOVNA IZOBRAZBA

4. KANDIDAT (-ka) PREIZKUS ZNANJA OPRAVLJA (ustrezno obkrožite):

PRVIČ DRUGIČ TRETJIČ

IZPITNA KOMISIJA

Predsednik komisije: _____

Člana komisije: _____

Zapisnikar: _____

POTEK IZPITA

I. **PISNI DEL** izpita se je opravljal (-a) dne: _____

Pisna naloga je priloga tega zapisnika.

Ocena (ustrezno obkrožite):
USPEŠNO - NEUSPEŠNO

II. **USTNI DEL** izpita se je opravljal dne: _____

Potek ustnega dela izpita in vprašanja, postavljena kandidatu (-ki):

Ocena (ustrezno obkrožite):
USPEŠNO - NEUSPEŠNO

SKLEP

Kandidat (-ka) _____

JE / NI opravil (-a) preizkus znanja

Kandidat (-ka) z oceno **soglaš**a / **ne soglaš**a.

V _____, dne _____

ZAPISNIKAR

ČLANA
IZPITNE KOMISIJE

PREDSEDNIK
IZPITNE KOMISIJE

PRILOGA:

Pisna naloga