

Glava izvajalca

Identifikacijska
številka kandidata:

Nacionalna poklicna kvalifikacija: _____

Način preverjanja: **PISNO IN USTNO PREVERJANJE**

ZAPISNIK O POTEKU PREVERJANJA POKLICNIH KVALIFIKACIJ

Ime in priimek kandidata/ke: _____

Datum: _____ Kraj: _____

Začetek preverjanja: _____ Zaključek preverjanja: _____

Kandidat/ka je preverjanje (ustrezno obkroži):

OPRAVIL/A	NI OPRAVIL/A
-----------	--------------

Obrazložitev:

Komisija:

1. Predsednik: _____

2. Član: _____

3. Član: _____

OCENJEVALNI OBRAZEC – PISNO IN USTNO PREVERJANJE

I. PISNI DEL

Izpitna pola števil: _____

Tematski sklop (naloge):	Število točk	Doseženo število točk
Skupaj:		

II. USTNI DEL

Vprašanje	Zadovoljivo	Ni zadovoljivo

Opombe komisije:
