

Glava izvajalca

Identifikacijska
številka kandidata:

Nacionalna poklicna kvalifikacija: _____

Način preverjanja: **PRAKTIČNO 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 – PRAKTIČNA NALOGA

I. PRAKTIČNA NALOGA: _____

1. Načrtovanje naloge	Zadovoljivo	Ni zadovoljivo
2. Izvedba naloge	Zadovoljivo	Ni zadovoljivo

II. USTNI DEL

Vprašanje	Zadovoljivo	Ni zadovoljivo

Opombe komisije:

Opomba:

V kolikor člani komisije natančneje definirajo ocenjevalni obrazec za preverjanje praktične naloge, se ta priloži kot priloga k zapisniku o poteku preverjanja poklicnih kvalifikacij.