



REPUBLIKA SLOVENIJA

ime in sedež šole / organizacije za izobraževanje odraslih

Potrdilo

o usposabljanju

ime in priimek

datum rojstva

kraj rojstva

država rojstva

je uspešno opravil-a vse obveznosti po programu

ime programa

številka potrdila

direktorica-direktor / ravnateljica-ravnatelj

kraj in datum

podpis