

Priloga

Kraj:

Datum:

P R I J A V A

k opravljanju pisnega preizkusa znanja za: uradnega veterinarja / uradnega preglednika

(ustrezno obkroži)

Ime in
priimek.....

Rojen(a) v
.....

Strokovna
izobrazba.....

Izpit opravlja: prvič . drugič . tretjič

Podpis