

PRILOGA 2

**Izjava glavnega mentorja**

\_\_\_\_\_

(ime in priimek)

(naziv)

Je opravil/a predpisana specialistična izpopolnjevanja po programu:

\_\_\_\_\_

(vrsta specializacije)

In je pripravljen/a za opravljanje specialističnega izpita.

Delodajalec specializanta/ke: \_\_\_\_\_

Datum:

podpis glavnega mentorja

M.P.

podpis predstojnika:

**List specializanta/ke**

\_\_\_\_\_

(ime in priimek)

\_\_\_\_\_

(vrsta specializacije)

Specializacijo je začel/a dne:

Strokovna enota	Število mesecev in doba od - do	Pomembnejša strokovna opravila (opisno in točke po Programu)	Oblike preverjanja pridobljenega teoretičnega in praktičnega znanja	Ime in priimek ter podpis somentorja
-----------------	---------------------------------	--	---	--------------------------------------