

## SEZNAM NAVZOČIH PRI REDNEM USPOSABLJANJU ALI POSPEŠENEM PRIDOBIVANJU TEMELJNIH KVALIFIKACIJ

<b>Pooblaščen izvajalec:</b>
kraj in naslov usposabljanja:
datum usposabljanja:
ura začetka usposabljanja:
ura konca usposabljanja:
ime in priimek ter podpis predavatelja in navedba vsebin, ki jih predava:
ime in priimek ter podpis predavatelja in navedba vsebin, ki jih predava:
ime in priimek ter podpis predavatelja in navedba vsebin, ki jih predava:

### SEZNAM NAVZOČIH <sup>1</sup>

Priimek	Ime	Datum rojstva	Telefon	Podpis na začetku usposabljanja	Podpis na koncu usposabljanja

Datum:

Žig in podpis odgovorne osebe izvajalca:

Opomba: Tabelo po potrebi povečajte ali pomanjšajte.