

Priloga 1

Obrazec potrdila o strokovni usposobljenosti za ravnanje z GSR

(izvajalec usposabljanja)	
(naslov izvajalca)	
POTRDILO	
O STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI ZA RAVNANJE Z	
GENSKO SPREMENJENIMI RASTLINAMI	
Ime in priimek	
Datum in kraj rojstva	
Stalno prebivališče	
To potrdilo se izdaja na podlagi*:	
☐ prvega odstavka 12. člena Pravilnika o strokovnem usposabljanju in preverjanju znanja s področja pridelave in ravnanja z gensko spremenjenimi rastlinami (Uradni list RS, št. 6/11)	
☐ tretjega odstavka 12. člena Pravilnika o strokovnem usposabljanju in preverjanju znanja s področja pridelave in ravnanja z gensko spremenjenimi rastlinami (Uradni list RS, št. 6/11)	
To potrdilo velja do:	
M.P.	
(kraj, datum izdaje potrdila)	(podpis izvajalca usposabljanja)
(številka potrdila)	

* Natisniti ustrezno/e varianto/e