

ZAPISNIK O STROKOVNEM IZPITU
(javni uslužbenci ZRSZ)
(zunanji izvajalci ukrepov po zakonu, ki ureja trg dela in fizične osebe)

1. Osebni podatki o kandidatu

Ime in priimek	
Strokovna izobrazba	
Org. enota	
Naziv del. mesta	
Področje dela	

2. Datum in ura začetka in zaključka opravljanja izpita

	Datum	Ura začetka	Ura zaključka
Pisni del			
Ustni del			

3. Ocena pisnega dela izpita *(ocena se označi z znakom X)*

Področje	Ocena	
	Uspešno	Neuspešno

Kandidat je pisni del izpita: ☐ **OPRAVIL** ☐ **NI OPRAVIL**

4. Ocena ustnega dela izpita *(ocena se označi z znakom X)*

Področje (Ob nazivu področja izpišite vprašanje v celoti in navedite zaporedno številko.)	Ocena	
	Uspešno	Neuspešno

Kandidat je ustni del izpita: ☐ **OPRAVIL** ☐ **NI OPRAVIL**

Ime, priimek in podpis članov izpitne komisije:

Ime, priimek in podpis predsednika izpitne komisije:

Žig: