

Priloga 5

POROČILO PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA
(za minerje in izvajalce ognjemetov)**Podatki o kandidatu, ki se je udeležil praktičnega dela usposabljanja**

Ime in priimek: _____ datum rojstva: _____

Zaposlen pri: _____

Podatki o izvajalcu praktičnega usposabljanja

Ime in priimek izvajalca praktičnega usposabljanja: _____

Izvajalec praktičnega usposabljanja je strokovno usposobljen za opravljanje del in nalog: _____

Dokazilo o strokovni usposobljenosti izvajalca praktičnega usposabljanja je izdal: _____

Podatki o praktičnem delu usposabljanja

Čas opravljanja praktičnega usposabljanja: od _____ do _____

V času praktičnega usposabljanja je kandidat opravljal preizkus, ki je obsegal: _____

Kandidat je praktično usposabljanje opravil (obkroži)

a) uspešno

b) neuspešno

Opombe izvajalca praktičnega usposabljanja v zvezi z usposabljanjem: _____

Podpis kandidata**Podpis izvajalca
praktičnega usposabljanja**žig
pravne osebe