

Priloga 7

MNZ,
Komisija za preizkus strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi ali pirotehničnimi izdelki

ZAPISNIK O PREIZKUSU št.:

Ime in priimek: _____, datum rojstva: _____

Prebivališče in naslov: _____

Vrsta del, na katera se kandidat prijavlja: _____

Datum opravljanja preizkusa: _____

Število zbranih točk splošnega dela preizkusa _____

Vprašanja in ocena odgovorov posebnega dela preizkusa iz tretjega odstavka 20. člena Pravilnika o strokovni usposobljenosti za delo z eksplozivi ali pirotehničnimi izdelki (Uradni list RS, št. 110/08 in 1/16), (ocena od 1 do 5):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Povprečna ocena _____

Vprašanja in ocena odgovorov posebnega dela preizkusa iz četrtega odstavka 20. člena Pravilnika o strokovni usposobljenosti za delo z eksplozivi ali pirotehničnimi izdelki (Uradni list RS, št. 110/08 in 1/16), (ocena od 1 do 5):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Povprečna ocena _____

Kandidat je preizkus usposobljenosti opravil: **USPEŠNO / NEUSPEŠNO**

Predsednik: _____

Član: _____

Član: _____

Zapisnikar: _____
