Izjava glavnega mentorja

_____

(ime in priimek) (naziv)

Je opravil/a predpisana specialistična usposabljanja
po programu

Iz _____
(vrsta specializacije)

In je pripravljen/a za opravljanje specialističnega izpita.

Datum: podpis glavnega mentorja

PRILOGA 2

_____

(Delodajalec specializanta)

LIST SPECIALIZANTA

_____

(ime in priimek)

_____

(vrsta specializacije)

Specializacijo je začel/a dne:

M.P. podpis predstojnika:

Strokovna enota	Število mesecev in doba od - do	Pomembnejša strokovna opravila (opisno in točke po Programu)	Oblike preverjanja pridobljenega teoretičnega in praktičnega znanja	Ime in priimek ter podpis delovnega mentorja

Strokovna enota	Število mesecev in doba od - do	Pomembnejša strokovna opravila (opisno in točke po Programu)	Oblike preverjanja pridobljenega teoretičnega in praktičnega znanja	Ime in priimek ter podpis delovnega mentorja

Strokovna enota	Število mesecev in doba od - do	Pomembnejša strokovna opravila (opisno in točke po Programu)	Oblike preverjanja pridobljenega teoretičnega in praktičnega znanja	Ime in priimek ter podpis delovnega mentorja

Strokovna enota	Število mesecev in doba od - do	Pomembnejša strokovna opravila (opisno in točke po Programu)	Oblike preverjanja pridobljenega teoretičnega in praktičnega znanja	Ime in priimek ter podpis delovnega mentorja