

Priloga 2

ime in sedež izvajalca

**Potrdilo o udeležbi
v programu kariernega razvoja**

ime in priimek udeleženca/-ke

zaposlen/-a v zavodu

se je udeležil/-a programa kariernega razvoja z naslovom:

v času od _____ do _____,

v kraju _____, v trajanju _____ ur.

koordinator/-ka programa



pečat