

Priloga 6



**Zavod
Republike
Slovenije
za šolstvo**

Poljanska 28, Ljubljana

Na podlagi 18. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 72/17) izdaja izvajalec preizkusa znanja naslednje

OBVESTILO o preizkusu znanja

Ime in priimek: _____

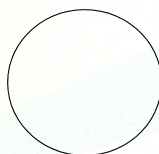
datum rojstva: _____

ni opravil/-a preizkusa znanja.

Evidenčna številka:

Številka obvestila:

Kraj in datum:



Direktor Zavoda RS za šolstvo

To potrdilo je izdano na podlagi 18. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 72/17).

Ponatis prepovedan.

Obr. ZRSS 180-1/2017-2