

PRILOGA 1

**ZBORNICA ZA
ARHITEKTURO
IN PROSTOR
SLOVENIJE**

POTRDILO MENTORJA

Podpisani

_____ime in priimek, strokovni in znanstveni naslov

_____identifikacijska številka, zaposlen pri

potrjujem,

da je kandidat

_____ime in priimek, strokovni in znanstveni naslov

za poklicni naziv

v zgoraj navedenem gospodarskem subjektu pod mojim mentorstvom pridobil ustrezne praktične izkušnje

v obdobju

na strokovnem področju

Opis dela kandidata, navedba projektov, objektov ali prostorskih aktov z navedbo vloge in opisom dela kandidata:

Potrjujem, da se je kandidat v času pridobivanja izkušenj usposobil za opravljanje strokovnega izpita in za samostojno delo pooblaščenega arhitekta, krajinskega arhitekta, prostorskega načrtovalca.

Datum izdaje potrdila:

Podpis mentorja