

ime in sedež višje strokovne šole

Potrdilo

o opravljenem programu za izpopolnjevanje na področju višjega strokovnega izobraževanja

ime in priimek

datum rojstva

kraj rojstva

država rojstva

je

datum

uspešno opravil –a vse obveznosti po študijskem programu za izpopolnjevanje na področju višjega strokovnega izobraževanja

ime programa

in si pridobil –a poklicno kvalifikacijo

naziv poklicne kvalifikacije

SOK 6, EOK 5, EOVK kratki cikel
raven kvalifikacije

številka potrdila

datum izdaje

Podpis direktorja/ -ice / ravnatelja/-ice



žig

Opombe:



žig

Podpis direktorja/ -ice / ravnatelja/-ice