



**SOCIALNA ZBORNICA
SLOVENIJE**

PRILOGA 2

O B V E S T I L O **O OPRAVLJANJU STROKOVNEGA IZPITA**

IME IN PRIIMEK

rojen(a): datum rojstva

v kraju: kraj rojstva

izobrazba: izobrazba

je dne, datum opravljanja izpita pristopil(a)

pred izpitno komisijo Socialne zbornice Slovenije in

a) opravil(a) strokovni izpit, ki je predpisan za strokovne delavce na področju socialnega varstva

b) opravil(a) strokovni izpit, ki ga morajo opraviti direktorji socialnovarstvenih zavodov za izpolnjevanje pogojev po 56. členu Zakona o socialnem varstvu

c) ni opravil(a) strokovnega izpita:

a) v celoti

b) popravlja področje: _____.

Potrdilo o opravljenem strokovnem izpitu bo na podlagi 42. člena Pravilnika o strokovnem izpitu na področju socialnega varstva izdano v roku 30 dni. Kandidatu/ki bo izdano potrdilo posredovano po podpisu predsednika/ce izpitne komisije in predsednika/ce Socialne zbornice Slovenije.

To obvestilo velja do izdaje Potrdila o opravljenem strokovnem izpitu na področju socialnega varstva.

Številka:

Predsednik/ca izpitne komisije:

V Ljubljani, dne