

**POTRDILO O  
OPRAVLJENEM STROKOVNEM IZPITU**

.....  
ime in priimek

.....  
datum in kraj rojstva

.....  
izobrazba

je pred izpitno komisijo Socialne zbornice Slovenije dne .....

uspešno opravil(a)  
strokovni izpit za strokovne delavce na področju socialnega varstva

.....  
Številka potrdila

.....  
Kraj in datum izdaje potrdila

.....  
Predsednik/ca izpitne komisije

.....  
Predsednik/ca Socialne zbornice Slovenije

žig