

Priloga 2

»



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE

POLICIJA

Generatna policijska uprava
Policijska akademija

PRILOGA 3

POTRDILO

Ime in priimek

rojen-a:

zaposlen-a:

se je od _____ do _____ udeležil-a usposabljanja:

PROGRAM STROKOVNEGA USPOSABLJANJA OBČINSKIH REDARJEV

Številka:

Ljubljana,

Odgovorna oseba organizatorja

«.