



O B V E S T I L O
O OPRAVLJANJU STROKOVNEGA IZPITA ZA STROKOVNE
SODELAVCE NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA

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 sodelavce na področju socialnega varstva
- b) opravil(a) dopolnilni strokovni izpit za strokovne sodelavce na področju socialnega varstva**, ki ga opravljajo kandidati z opravljenim strokovnim izpitom s primerljivega področja zdravstva oziroma šolstva
- c) ni opravil(a) strokovnega izpita za strokovne sodelavce:**
- a) v celoti**
 - b) popravlja ustni del strokovnega izpita za strokovne sodelavce**

Potrdilo o opravljenem strokovnem izpitu za strokovne sodelavce bo na podlagi 36. člena Pravilnika o strokovnem izpitu za strokovne sodelavce 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 za strokovne sodelavce na področju socialnega varstva.

Številka: Predsednik/-ca izpitne komisije:

V Ljubljani, dne