

**POTRDILO O OPRAVLJENEM STROKOVNEM IZPITU
ZA STROKOVNE SODELAVCE**

.....
ime in priimek

.....
datum in kraj rojstva

.....
izobrazba

je pred izpitno komisijo Socialne zbornice Slovenije dne

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

.....
Številka potrdila

.....
Kraj in datum izdaje potrdila

.....
Predsednik/ca izpitne komisije

.....
Predsednik/ca Socialne zbornice Slovenije

žig