
(*ime i prezime polaznika)

(*adresa polaznika)

**PRIJAVNICA
ZA ZAVRŠNU PROVJERU**

Prijavljujem se za završnu provjeru iz:

Programa osposobljavanja: usavršavanja

**Program obrazovanja za stjecanje mikro kvalifikacije izvođenje
temeljnih tesarških radova**

(naziv programa)

*Zagreb, _____

(potpis polaznika)

Matični broj polaznika _____

Primljeno _____

Potpis _____

*Popunjava polaznik

ZAPISNIK ZA ZAVRŠNU PROVJERU

Program osposobljavanja: X usavršavanja _____ za stjecanje mikrokvalifikacije
izvođenje temeljnih tesarских radova _____

*Ime i prezime polaznika: _____

Matični broj polaznika: _____

USMENA PROVJERA znanja	*Datum: _____
---------------------------	---------------

PROVJERA Stečenih vještina (praktični zadatak)	Datum: _____
--	--------------

--	--

Polaznik je _____ nije _____ položio ispit završne provjere.

Trajanje završne provjere od _____ do _____

Članovi ispitnog povjerenstva:

1. VPUP- _____

2. UTR- _____

3. Predstavnik ustanove - _____

(ime i prezime)

(potpis)

(potpis predsjednika
ispitnog povjerenstva)

Zagreb, _____