
(*ime i prezime polaznika)

(*adresa polaznika)

**PRIJAVNICA
ZA ZAVRŠNU PROVJERU**

Prijavljujem se za završnu provjeru iz:

Programa osposobljavanja: _____ usavršavanja X

**Program obrazovanja za stjecanje mikro kvalifikacije montiranje
fotonaponskih sustava**

(naziv programa)

*Zagreb, _____

(potpis polaznika)

Matični broj polaznika _____

Primljeno _____

Potpis _____

* Popunjava polaznik

ZAPISNIK ZA ZAVRŠNU PROVJERU

Program osposobljavanja: _____ usavršavanja X za stjecanje mikrokvalifikacije
montiranje fotonaponskih sustava _____

*Ime i prezime polaznika: _____

Matični broj polaznika: _____

PISMENA PROVJERA znanja	*Datum: _____ -test u prilogu
-------------------------------	--------------------------------------

PROVJERA Stečenih vještina (projektni/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, _____