
(*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 rukovanje
viličarom u skladišnom prostoru**

(naziv programa)

*Zagreb, _____

(potpis polaznika)

Matični broj polaznika _____

Primljeno _____

Potpis _____

*Popunjava polaznik

ZAPISNIK ZA ZAVRŠNU PROVJERU

Program usavršavanja za stjecanje mikrokvalifikacije
osposobljavanja: X rukovanje viličarom u skladišnom prostoru

*Ime i prezime polaznika: _____

Matični broj polaznika: _____

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

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

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Polaznik je ___ nije ___ položio ispit završne provjere.

Trajanje završne provjere od _____ do _____

Članovi ispitnog povjerenstva:

1. VPUP- _____
_____ (potpis)
2. UTR- _____
_____ (potpis)
3. Predstavnik ustanove - _____
_____ (ime i prezime) _____ (potpis predsjednika ispitnog povjerenstva)

Zagreb, _____