
(*ime i prezime polaznika)

(*adresa polaznika)

**PRIJAVNICA
ZA ZAVRŠNU PROVJERU**

Prijavljujem se za završnu provjeru iz:

Programa osposobljavanja: X usavršavanja

**Program obrazovanja za stjecanje mikrokvalifikacije provjera
funkcionalnosti i održavanje sustava klimatizacije i ventilacije**

(naziv programa)

*Zagreb, _____

(potpis polaznika)

Matični broj polaznika _____

Primljeno _____

Potpis _____

* Popunjava polaznik

Program osposobljavanja:	usavršavanja	za stjecanje mikrokvalifikacije provjera funkcionalnosti i održavanje sustava klimatizacije i ventilacije
X		

Matični broj polaznika:

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

PROVJERA Stečenih vještina (projektni/praktični zadatak)	*Datum: _____
--	--------------------------

--	--

Trajanje završne provjere od do

1. VPUP- _____

2. UTR-

3. Predstavnik ustanove -

(ime i prezime)	(potpis)	(potpis predsjednika ispitnog povjerenstva)
-----------------	----------	--

Zagreb, _____