
(*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 temeljne
digitalne vještine**

(naziv programa)

*Zagreb,

(potpis polaznika)

Matični broj polaznika

Primljeno

Potpis

*Popunjava polaznik

Program osposobljavanja:	X	usavršavanja	za stjecanje mikrokvalifikacije temeljne digitalne vještine
--------------------------	---	--------------	---

Matični broj polaznika:

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

PROVJERA Stečenih vještina (praktični zadatak)	Datum: _____ - test u prilogu
---	----------------------------------

--	--

Trajanje završne provjere od _____ do _____

1. VPUP-

2. UTR-

3. Predstavnik ustanove - _____ (ime i prezime) _____ (potpis) _____ (potpis predsjednika
ispitnog povjerenstva)

Zagreb, _____