

\_\_\_\_\_  
(\*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  
optičkih mrežnih instalacija**

\_\_\_\_\_  
(naziv programa)

\*Zagreb, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis polaznika)

Matični broj polaznika \_\_\_\_\_

Primljeno \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_

\* Popunjava polaznik

## ZAPISNIK ZA ZAVRŠNU PROVJERU

Program usavršavanja za stjecanje mikrokvalifikacije  
osposobljavanja:  X  izvođenje optičkih mrežnih instalacija

\*Ime i prezime polaznika: \_\_\_\_\_

Matični broj polaznika: \_\_\_\_\_

PISMENA PROVJERA znanja	*Datum: _____ -test u prilogu Zadovoljio: DA / NE
-------------------------------	---

PROVJERA Stečenih vještina (projektni/problemski zadatak)	Datum: _____ Projektni zadatak:  Zadovoljio: DA / NE
---	---

--	--

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, \_\_\_\_\_