

Št.:

Datum:

**ZADEVA: PRIJAVA ZA STROKOVNI IZPIT**

Ime in priimek \_\_\_\_\_ poklic \_\_\_\_\_

rojen-a \_\_\_\_\_ v/na \_\_\_\_\_

stanujoč-a \_\_\_\_\_ (tel.) \_\_\_\_\_

želim opravljati strokovni izpit v mesecu \_\_\_\_\_

Sedanja zaposlitev v/na/pri \_\_\_\_\_

od \_\_\_\_\_

Pripravništvo opravljal-a od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

v/na/pri \_\_\_\_\_

Mentor: \_\_\_\_\_

Prejšnja zaposlitev v/na/pri \_\_\_\_\_

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Za strokovni izpit se prijavljam      - prvič                      - drugič                      - tretjič

\_\_\_\_\_

podpis kandidata

\_\_\_\_\_

ime in priimek  
ter podpis osebe, ki prijavlja

M.P.

Priloge:

- overjena fotokopija diplome oz. zaključenega spričevala
- List o pripravništvu
- potrdilo o plačilu strokovnega izpita