

\_\_\_\_\_ (Delodajalec)

Štev.:

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 \_\_\_\_\_

Pripravnitvo 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. zaključnega spričevala
- List o pripravnitvu
- potrdilo o plačilu strokovnega izpita