
(*ime i prezime polaznika)

(*adresa polaznika)

**PRIJAVNICA
ZA ZAVRŠNU PROVJERU**

Prijavljujem se za završnu provjeru iz:

Programa **osposobljavanja**: usavršavanja

**Program obrazovanja za stjecanje mikrokvalifikacije izvođenje
optičkih mrežnih instalacija**

(naziv programa)

*Zagreb, _____

(*potpis polaznika)

Matični broj polaznika _____

Primljeno _____

Potpis _____

* Popunjava polaznik

ZAPISNIK ZA ZAVRŠNU PROVJERU

Program **osposobljavanja:** X usavršavanja _____ **za stjecanje mikrokvalifikacije 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/proble miski zadatak)	*Datum: _____ -test u prilogu 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, _____