
(*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 provjera
funkcionalnosti i održavanje sustava klimatizacije i ventilacije**

(naziv programa)

*Zagreb, _____

(*potpis polaznika)

Matični broj polaznika	_____
Primljeno	_____
Potpis	_____

* Popunjava polaznik

ZAPISNIK ZA ZAVRŠNU PROVJERU

Program
osposobljavanja:

usavršavanja

**za stjecanje mikrokvalifikacije
 provjera funkcionalnosti i
 održavanje sustava klimatizacije i
 ventilacije**

 X

*Ime i prezime polaznika: _____

Matični broj polaznika: _____

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

PROVJERA Stečenih vještina (projektni/praktič ni 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, _____