

\_\_\_\_\_  
(\*ime i prezime polaznika)

\_\_\_\_\_  
(\*adresa polaznika)

**PRIJAVNICA  
ZA ZAVRŠNU PROVJERU**

Prijavljujem se za završnu provjeru iz:

Programa osposobljavanja: \_\_\_\_\_ **usavršavanja**   **X**  

**Program obrazovanja za stjecanje djelomične kvalifikacije UX  
dizajner / UX dizajnerica**

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

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

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

Matični broj polaznika \_\_\_\_\_

Primljeno \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_

\* Popunjava polaznik

## ZAPISNIK ZA ZAVRŠNU PROVJERU

Program osposobljavanja: \_\_\_\_\_ **usavršavanja**   X   **za stjecanje djelomične kvalifikacije UX dizajner / UX dizajnerica** \_\_\_\_\_

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

Matični broj polaznika: \_\_\_\_\_

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

PROVJERA Stečenih vještina (projektni/praktični zadatci)	*Datum: _____  -test u prilogu  Zadovoljio: DA / NE
---	---

--	--

**Polaznik je \_\_\_ nije\_\_\_ položio ispit završne provjere.**

Trajanje završne provjere od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Članovi ispitnog povjerenstva:

1. VPUP- \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (potpis) \_\_\_\_\_ (potpis predsjednika ispitnog povjerenstva)
2. UTR- \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (potpis) \_\_\_\_\_ (potpis predsjednika ispitnog povjerenstva)
3. Predstavnik ustanove - \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (potpis) \_\_\_\_\_ (potpis predsjednika ispitnog povjerenstva)

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