
(*ime i prezime polaznika)

(*adresa polaznika)

**PRIJAVNICA
ZA ZAVRŠNU PROVJERU**

Prijavljujem se za završnu provjeru iz:

Programa osposobljavanja: _____ **usavršavanja** **X**

**Program obrazovanja za stjecanje mikro kvalifikacije montiranje
fotonaponskih sustava**

(naziv programa)

*Zagreb, _____

(*potpis polaznika)

Matični broj polaznika _____

Primljeno _____

Potpis _____

* Popunjava polaznik

ZAPISNIK ZA ZAVRŠNU PROVJERU

Program osposobljavanja: _____ **usavršavanja** X **za stjecanje mikrokvalifikacije**
montiranje fotonaponskih sustava

*Ime i prezime polaznika: _____

Matični broj polaznika: _____

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

PROVJERA Stečenih vještina (projektni/prakti čni 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, _____