

PROŠNJA ZA IZSTAVITEV DUPLIKATA DIPLOME O STROKOVNI USPOSABLJENOSTI

1. OSNOVNI PODATKI

Ime in priimek:

Naslov:

Pošta: Kraj:

Datum rojstva: Kraj rojstva:

Telefon / GSM: E-pošta:

EMŠO:

2. PODATKI O USPOSABLJANJU

(ustrezno obkroži)

STROKOVNI DELAVEC 1

STROKOVNI DELAVEC 2

DRUGO (*napišite*):

.....

Datum izvedbe usposabljanja: Kraj izvedbe usposabljanja:

Datum izpita:

.....
(Datum obrazca)

.....
(lastnoročni podpis)