|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Škola/ustanova:** |  | | | | | |
| *(puni naziv škole/ustanove)* | | | | | |
| **Adresa:** |  |  | | |  | |
| *(pošt. br.)* | *(mjesto)* | | | *(ulica i broj)* | |
| **Osoba za kontakt:** |  | |  |  | |  |
| *(ime i prezime)* | | *(telefon)* | *(telefaks)* | | *(e-adresa)* |

**IMENOVANJE OSOBE PRISUTNE NA PISANOM DIJELU STRUČNOG ISPITA**

|  |
| --- |
|  |
| *(ime i prezime pripravnika/ce)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(ime i prezime osobe prisutne na pisanom dijelu stručnog ispita)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Završen fakultet/ škola**: |  |  |
| *(naziv fakulteta ili škole, mjesto)* | *(država)* |
|  | |
| *(razina, VSS, VŠS, SSS)* | |
| **Struka - zvanje**: |  | |

**Datum i mjesto održavanja ispita:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imenovani/a** |  | | **Ravnatelj/ica škole/ustanove** | |
|  |  |  |  |  |
| (vlastoručni potpis)\* |  | (mjesto, nadnevak, pečat) |  | (vlastoručni potpis) |

\*Svojim potpisom Imenovani/a potvrđuje da je postupao/la transparentno, savjesno i nepristrano te da je Pripravnik pisani rad u trajanju od tri sunčeva sata pisao samostalno bez ičije pomoći.