REPUBLIKA HRVATSKA

_____
(naziv i sjedište ustanove)

_____

Klasa: _____ Urbroj: _____ Matični broj: _____

UVJERENJE
O USAVRŠAVANJU
(strukovno specijalističko usavršavanje)

_____ M Ž
(ime i prezime) (spol)

OIB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sin/kći _____
(ime i prezime roditelja)

rođen-a _____ godine u _____
(datum) (mjesto rođenja)

država rođenja _____ državljanstvo _____

Na osnovi prethodno završenog programa obrazovanja za _____
(naziv zanimanja)

i stečene _____ spreme polaznik-ca je upisao-la program usavršavanja - strukovnog specijalističkog usavršavanja
(naziv programa)

za stjecanje mikrokvalifikacije .....obujma 6 CSVET bodova

Program usavršavanja u trajanju od sto pedeset (150) sati polaznik-ca
(slovima i brojem)

je pohađao-la od _____ do _____
(datum) (datum)

Nastavne cjeline

Skupovi ishoda učenja	Obujam (CSVET)	Razina (HKO)

Polaznik-ca je _____ **godine s uspjehom završio-la program usavršavanja.**
(datum završne provjere)

U _____, _____ 20____

Voditelj-ica obrazovne skupine: **Ravnatelj-ica:**

M. P.

_____ _____

Rješenje Ministarstva znanosti i obrazovanja o odobrenju za izvođenje programa: Klasa: ..... Urbroj: ..... od .....

Narodne novine d.d., Zagreb – (28) **111009**
Oznaka za narudžbu: **UT-XI-8-49/ODR**

Obrazac broj 12-O2