|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | REPUBLIKA SLOVENIJAMINISTRSTVO ZA INFRASTRUKTURO **Komisija za preizkus znanja za upravljanje energetskih naprav**LJUBLJANA, Ulica Janeza Pavla II. 12Tel.: (01) 231 92 69, E-pošta: zdes @ zdes-zveza.si |  |
| POTRDILO O DELOVNIH IZKUŠNJAH |
| (2. točka 47. člena Pravilnika o strokovnem usposabljanju in preizkusu znanja za upravljavca energetskihnaprav (Ur.l.RS, št. 92/15**)** |
|  |
|  | Podjetje, druga pravna oseba ali posameznik (**prijavitelj**):  |  |
|  |  | (točen naziv oz. ime iz potrdila o registraciji) |
|  | Naslov : |  | poštna št.: |  |
|  | Potrjujemo, da ima :  |  | rojen : |  |
|  |  | (priimek in ime kandidata za preizkus znanja) |  | (datum rojstva) |
|  | ki je prijavljen na preizkus znanja za: |
|  |  |
|  | (dela in naloge iz 4. člena Pravilnika ) |
|  |  | let delovnih izkušenj.  |
|  |  | dne: |  |  |  |  |
|  |  | ( **podpis odgovorne osebe prijavitelja)** |  |
|  | žig |  |