



**Zavod
Republike
Slovenije
za šolstvo**

Poljanska 28, Ljubljana

Na podlagi 17. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 72/17) izdaja izvajalec preizkusa znanja naslednje

POTRDILO

o opravljenem preizkusu znanja

Ime in priimek: _____

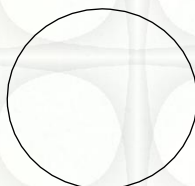
datum rojstva: _____

je uspešno opravil/-a preizkus znanja.

Evidenčna številka:

Številka potrdila:

Kraj in datum:



Predsednik komisije

To potrdilo je izdano na podlagi 17. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 72/17).