

Priloga 2



REPUBLIKA SLOVENIJA

ime in sedež izvajalca

**Potrdilo o opravljenem
programu kariernega razvoja**

ime in priimek

datum rojstva

se je v času od _____ do _____ udeležil/a

vrsta programa

ime programa

v trajanju _____ ur in je pridobil naslednje število točk _____.

številka potrdila

kraj in datum

odgovorna oseba



pečat