|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | REPUBLIKA SLOVENIJA  MINISTRSTVO ZA OKOLJE, PODNEBJE IN ENERGIJO  **Komisija za preizkus znanja delavcev za upravljanje energetskih naprav**  LJUBLJANA, Ulica Janeza Pavla II. 12 Tel.: (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, 175/20 in 63/23**)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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 | | | | | | | | | | | | |  |