

## POOBLASTILO

Spodaj podpisani/a  pooblašča Ministrstvo za okolje in prostor,

Dunajska cesta 48, 1000 Ljubljana, da v mojem imenu pridobi potrdilo o dokončanem izobraževanju.

Izobraževal/a sem se na ustanovi (ime, kraj ustanove)

kjer sem (datum)  pridobil/a naziv

Datum, kraj:

Podpis

---