

.....
.....
.....
(ime in sedež šole)

P O T R D I L O

o opravljenem preizkusu ročnih spretnosti, sposobnosti razlikovanja barv in smisla za oblikovanje

....., rojen-a, v kraju.....,

(ime in priimek kandidata-ke)

(dan, mesec, leto)

je / ni opravil-a preizkus ročnih spretnosti, sposobnosti razlikovanja barv in smisla za oblikovanje v izobraževalnem programu

.....
(ime izobraževalnega programa)

.....
(naziv strokovne izobrazbe).

Kandidat-ka je na preizkusu dosegel-la odstotkov vseh možnih točk.

Številka potrdila.....

....., dne.....

M.P.

.....

(ravnatelj-ica)