

NAROČILNICA št.

**ZA OPRAVLJANJE PRVEGA PREIZKUSA ZNANJA STROKOVNE USPOSOBLJENOSTI
KOORDINATORJEV ZA VARNOST IN ZDRAVJE PRI DELU NA ZAČASNIH IN PREMIČNIH
GRADBIŠČIH**

Na preizkus prijavljamo naslednjo/-ega kandidata/-tko: <i>(navedite ime in priimek, z velikimi tiskanimi črkami)</i>	Preizkus za fazo a) priprave	Preizkus za fazo b) priprave in izvajanje
	<i>V ustreznem kvadratu označite fazo, za katero prijavljate kandidata/-tko.</i>	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

V/Na, dne

M. P.

.....
(podpis odgovorne osebe izvajalca usposabljanja)