(Obrazec 2)

# 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:**  *(ime in priimek s tiskanimi črkami)* | **Preizkus za fazo**  **a) priprave** | **Preizkus za fazo**  **b) priprave in izvajanja** |
| *V ustreznem kvadratku označite fazo, za katero prijavljate kandidata/-tko.* | |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |

Kraj in datum ……………………….., dne …………………………….

M. P.

…………………………………………..

(Podpis odgovorne osebe izvajalca usposabljanja)