Identifikacijska številka kandidata:

Koda kataloga standardov strokovnih znanj in spretnosti:

Podatki o izvajalcu

ZAPISNIK

*o poteku svetovanja*

Ime in priimek svetovalca/ke:

Ime in priimek kandidata/ke:

Opis postopka svetovanja:

Mnenje o kandidatu:

Datum:

Podpis svetovalca/ke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis kandidata/ke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priloga

# Opis posameznih srečanj s kandidatom

## Srečanje

## Datum:

## Srečanje

## Datum:

## Srečanje

## Datum:

## Srečanje

## Datum: