**Izvajalec postopkov za ugotavljanje in potrjevanje nacionalnih poklicnih kvalifikacij
Naziv in naslvo izvajalca**

Identifikacijska številka kandidata:

Koda kataloga standardov strokovnih znanj in spretnosti:

*OBVESTILO*

*o izpolnjevanju pogojev za pridobitev certifikata o nacionalni poklicni kvalifikaciji*

**Ime in priimek:**

#  Rojen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v kraju: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

je dne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dokazal/a, da izpolnjuje pogoje za pridobitev certifikata o nacionalni poklicni kvalifikaciji

koda in naziv NPK-ja

Zaporedna številka obvestila: Koda kataloga standardov strokovnih znanj in spretnosti:

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Predsednik komisije za preverjanje in potrjevanje nacionalnih poklicnih kvalifikacij | Odgovorna oseba: |
|  |  |

Žig izvajalca: