

Naziv in glava izvajalca postopkov za ugotavljanje in preverjanje nacionalnih poklicnih kvalifikacij

Identifikacijska številka kandidata:

Koda kataloga standardov strokovnih znanj in spretnosti:

Identifikacijska številka kandidata:

Nacionalna poklicna kvalifikacija:

ZAPISNIK O POTEKU POTRJEVANJA NACIONALNE POKLICNE KVALIFIKACIJE NA PODLAGI PORTFOLIJA/OSEBNE ZBIRNE MAPE

Ime in priimek kandidata/ke:

Datum:

Kraj:

Označite ustrezno kategorijo in v skladu z navodili ocenite ustreznost osebne zbirne mape:

Kriterij	Kategorija		
----------	------------	--	--

	Ustrezna	Delno ustrezna	Neustrezna
Zadostnost			

	Visoka	Primerna	Nizka
Raznolikost			

	Visoka	Nizka
Kompleksnost		

Osebna zbirna mapa je: (ustrezno obkroži)	Ustrezna	Delno ustrezna	Neustrezna
--	----------	----------------	------------

Komisija na podlagi osebne zbirne mape priznava kandidatu naslednje poklicne kompetence:

Z neposrednim preverjanjem je potrebno preveriti še naslednje poklicne kompetence:

Način preverjanja kompetenc, ki niso bile priznane na podlagi zbirne mape, v skladu s 4. točko kataloga standardov strokovnih znanj in spretnosti:

Komisija:

1. Predsednik:

2. Član:

3. Član: