**Potrdilo o** **opravljenem praktičnem usposabljanju z delom oz. praktičnem izobraževanju pri delodajalcu za Jr pud 2019/2020**

*(izpolni in potrdi šola)*

Naziv in naslov šole:

**S podpisom in žigom na tej izjavi pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo,**

da so (bili) dijaki/študenti, našteti v spodnji tabeli, v šolskem oziroma študijskem letu **2019/2020 vpisani v zaključni letnik** navedenega izobraževalnega programa in da so **praktično usposabljanje z delom (PUD)** oziroma **praktično izobraževanje pri delodajalcu** **(PRI)**, ki je za naveden izobraževalni program predpisan, **v celoti opravili\*,** in sicer **v obdobju od 1. 1. 2014 do 30. 9. 2020.**

| *Zap. št.* | *Ime in priimek**prijavljene osebe (urejeno po abecedi)* | *EMŠO* | *Izobraževalni program* | *Letnik* | *Šolsko/študijsko leto opravljanja PUD/PRI po posameznem letniku* | *Obseg opravljenega PUD/PRI po posameznem letniku (v tednih)* | *Datum v celoti opravljenega PUD/PRI (datum zaključka pri zadnjem delodajalcu)\*\** | *Delodajalec (uradni naziv in naslov)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Z izdajo potrdila šola potrdi, da so **vse obveznosti dijaka/študenta iz naslova PUD/PRI, predpisanega z izobraževalnim programom, v celoti opravljene** ter dijaku/študentu ne bo potrebno več opravljati oz. ponavljati PUD/PRI.

\*\* Datum zadnjega dneva opravljanja PUD/PRI pri zadnjem delodajalcu po programu PUD/PRI. Ta datum je za isto osebo v vseh vrsticah isti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj:****Datum:** |  | **Ime in priimek podpisnika:** |
|  | **Žig** | **Podpis:** |