**Potrdilo o opravljenem praktičnem usposabljanju z delom oz.**

**praktičnem izobraževanju pri delodajalcu za Jr pud 2015/2016**

*(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 **2015/2016** vpisani v **zaključni letnik** navedenega izobraževalnega programa in da so praktično usposabljanje z delom oziroma praktično izobraževanje pri delodajalcu skladno s pogoji javnega razpisa **v celoti opravili** in sicer v **obdobju 1.1.2014 do 30.9.2016**

| **Zap. št.** | **Ime in priimek prijavljene osebe** | **EMŠO** | **Izobraževalni program** | **letnik** | **Datum opravljanja PUD po posameznem letniku** | **Podjetje (naziv in naslov)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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