

Broj: _____ dana _____ 201_. godine

Naziv i sjedište poslodavca

PIB

Izdaje

UVJERENJE O OBAVLJENOM STRUČNOM OSPOSOBLJAVANJU

Da je _____ JMBG
_____ sa stalnim prebivalištem na adresi
_____, u _____ i stečenim zvanjem
_____ u preiodu od _____ do
_____ godine uspješno obavio/la stručno osposobljavanje.

Potpis i pečat ovlaštenog lica