

Zaključno sa brojem _____

POPIS PRISTUPNIKA KOJI NISU ZADOVOLJILI 1. DIO POSTUPKA PROVJERE S
EVIDENCIJOM BROJA OSTVARENIH BODOVA

| Red. br. | Prezime i ime | Mapa Minimalno 50 bodova | Ukupno |
|----------|---------------|--------------------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Zaključno sa brojem _____

Povjerenstvo za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti

Predsjednik/ca Povjerenstva za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti:

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)

Članovi Povjerenstva za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti:

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)