

**POTRDILO O  
OPRAVLJENEM STROKOVNEM IZPITU ZA STROKOVNE DELAVCE  
NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA**

.....  
ime in priimek

.....  
datum in kraj rojstva

.....  
izobrazba

je pred izpitno komisijo Socialne zbornice Slovenije dne .....

uspešno opravil(a)  
strokovni izpit za strokovne delavce na področju socialnega varstva  
po 69. členu Zakona o socialnem varstvu

.....  
Številka potrdila

.....  
Kraj in datum izdaje potrdila

.....  
Predsednik/ca izpitne komisije

.....  
Predsednik/ca Socialne zbornice Slovenije

žig