

**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 .....  
v okviru postopka priznavanja poklicnih kvalifikacij

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

---