ОС-16

Огранак_____

Дел.број_____

Датум_____

ОБРАЗАЦ СПИСКА СЕРТИФИКАТА (ПОТВРДА О УЧЕШЋУ) ПРОГРАМА КЕ

Име и презиме _____

Број Лиценце_____

Овим путем достављам копије следећих сертификата(потврда о учешћу) :

ВРСТА ПРОГРАМА КЕ	АКРЕДИТАЦИОНИ БРОЈ	ДАТУМ ОДРЖАВАЊА	БРОЈ БОДОВА

_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____

Напомена: - попунити читко

дана:_____ потпис_____

……

попуњава службено лице у СКС

примљено је лично/путем доставе

број сертификата_____ број бодова _____

напомена_____
_____

дана:_____ службено лице _____