Priloga

OBRAZEC POTRDILA

REPUBLIKA SLOVENIJA

MINISTRSTVO ZA KMETIJSTVO, GOZDARSTVO IN PREHRANO

POTRDILO

O STROKOVNEM IZPITU S PODROČJA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA RASTLIN

Izdano na podlagi
Pravilnika o strokovnem izpitu s področja
zdravstvenega varstva rastlin
(Uradni list RS, št. 124/07 in 25/09)

_____
Ime in priimek

_____
Datum in kraj rojstva

_____
Stalno prebivališče

M.P.

_____ _____
(kraj, datum izdaje potrdila) (izvajalec)

_____
(podpis izvajalca)

(vtisnjena serijska številka potrdila)