
(organizator osposobljavanja)

(pravna osoba koja ima ovlaštenje za provođenje osposobljavanja)

ZAPISNIK S ISPITA OSPOSOBLJAVANJA VATROGASACA

(naziv programa prema Planu osposobljavanja za 2025.)

Ispitno povjerenstvo:

1. _____
(ime i prezime) (potpis)

2. _____
(ime i prezime) (potpis)

3. _____
(ime i prezime) (potpis)

Datum početka nastave _____

Datum završetka nastave _____

Datum održavanja ispita _____

Prema ugovoru: Klasa _____, Urbroj _____ od

Odgovorna osoba organizatora osposobljavanja

(ime i prezime)

(potpis i pečat)

Odgovorna osoba pravne osobe koja ima ovlaštenje za provođenje osposobljavanja

(ime i prezime)

(potpis i pečat)

Pregledao i odobrio županijski vatrogasni zapovjednik

(ime i prezime)

(potpis i pečat)

Rezultati na ispitu

Rb	Ime i prezime	Datum rođenja	Pristupio/la (da/ne)	Položio/la (da/ne)	Napomena
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					