

\_\_\_\_\_  
(organizator osposobljavanja i usavršavanja)

\_\_\_\_\_  
(pravna osoba koja ima ovlaštenje za provođenje osposobljavanja i usavršavanja)

## ZAPISNIK S ISPITA OSPOSOBLJAVANJA I USAVRŠAVANJA VATROGASNIH KADROVA

\_\_\_\_\_  
(naziv programa prema Pravilniku o programu osposobljavanja i usavršavanja vatrogasnih kadrova)

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 \_\_\_\_\_, Urb. \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_

Odgovorna osoba organizatora osposobljavanja i usavršavanja

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(potpis i pečat)

Odgovorna osoba pravne osobe koja ima ovlaštenje za provođenje osposobljavanja i usavršavanja

\_\_\_\_\_  
(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.					