Obrazac broj 2

Broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_. godine

Naziv i sjedište poslodavca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PIB

**Izdaje**

**UVJERENJE O OBAVLJENOM STRUČNOM OSPOSOBLJAVANJU**

Da je JMBG sa stalnim prebivalištem na adresi , u i stečenim zvanjem u preiodu od do . godine uspješno obavio/la stručno osposobljavanje.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis i pečat ovlašćenog lica