



Ustanova za obrazovanje odraslih Nauk  
Moše Albaharija 5, 51 000 Rijeka  
Tel / fax: 051 344-441  
email: info@nauk.com.hr

## ZAHTJEV

Za priznavanje stečenih znanja i vještina iz praktične nastave i vježbi u programu osposobljavanja za obavljanje poslova u zanimanju:

### RUKOVATELJ AUTODIZALICOM

Kao dokaz o izvršenoj obvezi pohađanja praktične nastave i vježbi prilažem potvrdu o obavljenom praktičnom radu u tvrtki:

---

(Naziv tvrtke)

Polaznik: \_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

U Rijeci \_\_\_\_\_ god.

\_\_\_\_\_  
(Potpis polaznika)