

## POTRDILO o izpolnjevanju obveznosti PUD-a

Dijak-dijakinja.....je v šolskem letu \_\_\_\_\_

Ime in priimek

Izpolnil-a vse obveznosti .....letnika po programu .....

Ime programa

praktičnega izobraževanja za pridobitev poklicne izobrazbe.....

Ime programa

Datum:.....

M.P.

Podpis odgovorne osebe: