

(naziv in sedež organizacije)

POTRDILO O OPRAVLJENI DEJAVNOSTI

Potrjujemo, da je (ime in priimek) _____

obiskoval/-a (dejavnost) _____, in

sicer v času od _____ do _____, v obsegu _____ ur.

Odgovorna oseba: _____

(s tiskanimi črkami)

Podpis, žig:

Kraj in datum: _____