
(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: _____

Podpis, žig:

Kraj in datum: _____