

Glava izvajalca

Identifikacijska številka kandidata/ke: _____

Nacionalna poklicna kvalifikacija: _____

ZAPISNIK O POTEKU PREVERJANJA POKLICNE KVALIFIKACIJE

Ime in priimek kandidata/ke: _____

Datum: _____ Kraj: _____

Način preverjanja	
--------------------------	--

Izločilna merila

Področje ocenjevanja	Delež, ki ga določa katalog (%)

Opomba: Obvezna priloga zapisniku so ocenjevalni obrazci za načine preverjanja, ki jih določa katalog standardov strokovnih znanj in spretnosti.

MEJA ZA USPEŠNO OPRAVLJENO PREVERJANJE:

OBRAZLOŽITEV OCENE KANDIDATA:

Kandidat/ka je preverjanje (ustrezno obkroži):

OPRAVIL/A	NI OPRAVIL/A
------------------	---------------------

Komisija za preverjanje NPK	Ime in priimek	Podpis
Predsednik/predsednica		
Član/ica		
Član/ica		

VZOREC 1

I. OCENJEVALNI OBRAZEC - PISNO

Ime in priimek kandidata/ke: _____

Datum preverjanja: _____

Začetek pisnega preverjanja	
Zaključek pisnega preverjanja	

Pisno preverjanje	Predvideno število točk	Doseženo število točko
Pisni test štev:		

Opombe komisije:

Opomba: Pisni test se priloži zapisniku preverjanja.

Podpis komisije: _____, _____, _____

II. OCENJEVALNI OBRAZEC - PRAKTIČNA NALOGA

Ime in priimek kandidata/ke: _____ Datum preverjanja: _____

Način preverjanja	(simulacija, storitev, opazovanje na delovnem mestu)
--------------------------	--

Naslov naloge	
----------------------	--

Začetek preverjanja:		Zaključek preverjanja:	
-----------------------------	--	-------------------------------	--

Izločilna merila	
-------------------------	--

Področje ocenjevanja	Merila	Delež (%)	Ustrezno	Ni ustrezno	Opombe komisije
NAČRTOVANJE					

Področje ocenjevanja	Merila	Delež (%)	Ustrezno	Ni ustrezno	Opombe komisije
IZVEDBA					
DOKUMENTACIJA					

Podpis komisije: _____, _____, _____

IV. OCENJEVALNI OBRAZEC - NALOGA

Ime in priimek kandidata/ke: _____

Datum preverjanja: _____

Način preverjanja	(seminarska, projektna, strokovna)
--------------------------	------------------------------------

Naslov naloge	
----------------------	--

Začetek preverjanja:		Zaključek preverjanja:	
-----------------------------	--	-------------------------------	--

Področje ocenjevanja	Merila	Ustrezno	Ni ustrezno	Opombe komisije

Podpis komisije: _____, _____, _____

III. OCENJEVALNI OBRAZEC - ZAGOVOR

Ime in priimek kandidata/ke: _____ Datum preverjanja: _____

Zap.št.	Postavljena vprašanja kandidatu/ki	Merila	Ustrezno	Ni ustrezno	Opombe komisije
1.		Strokovnost odgovora			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

7.					
8.					
9.					
10.					

Podpis komisije: _____, _____, _____