

## OBRAZEC 1

Glava izvajalca

Identifikacijska številka kandidata/-ke:

Nacionalna poklicna kvalifikacija: **8400.014.3.1 VILIČARIST/ VILIČARISTKA**



### ZAPISNIK O POTEKU PREVERJANJA POKLICNE KVALIFIKACIJE

Ime in priimek kandidata/-ke:

Datum: \_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_

<b>Čas celotnega preverjanja</b>	
----------------------------------	--

<b>Način preverjanja</b>	Preverjanje se izvaja pisno (traja 45 minut) in praktično z ustnim zagovorom.
--------------------------	---

<b>Izločilna merila</b>
<ul style="list-style-type: none"><li> neupoštevanje predpisov o varnosti in zdravju pri delu</li><li> neupoštevanje tehničnih lastnosti prevoznih sredstev in tovornega prostora</li></ul>

<b>Področje ocenjevanja</b>	<b>Delež, ki ga določa katalog (%)</b>	<b>Opravil</b>	<b>Ni opravi</b>
<b>Pisno preverjanje</b> <i>Pisni del preizkusa je ocenjen z oceno »uspešno«, če kandidat doseže najmanj 60 % možnih točk.</i>	40 %	da	ne
<b>Praktično preverjanje z ustnim zagovorom</b>	60 %	da	ne

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

**OBRAZLOŽITEV ODLOČITVE KOMISIJE: Ustrezno obkrožite**

**1. Kandidat vsa področja preverjanja ustrezno izpolnjuje.**

**2. Kandidat ne izpolnjuje sledečih področij preverjanja znanja:**

- načrtovanje in organiziranje lastnega dela
- racionalna porablja energije, materiala in časa
- upravljanje plinskih, motornih ali električnih viličarjev
- opravljanje premikov blaga z uporabo viličarja
- komuniciranje s sodelavci in z nadrejenimi
- varovanje zdravja in okolja

**Kandidat/-ka je preverjanje (ustrezno obkroži):**

<b>OPRAVIL/-A</b>	<b>NI OPRAVIL/-A</b>
-------------------	----------------------

<b>Komisija za preverjanje NPK</b>	<b>Ime in priimek</b>	<b>Podpis</b>
<b>Predsednik/-ica</b>		
<b>Član/-ica</b>		
<b>Član/-ica</b>		