
naziv ustanove

Zdravstvena i veterinarska škola
Dr. Andrije Štampara Vinkovci
H. D. Genschera 16 a
Vinkovci

UVJERENJE

Kojim se potvrđuje Zdravstvenoj i veterinarskoj školi dr. Andrije Štampara Vinkovci da je učenik/ca _____ odradio/la zdravstvene vježbe u ustanovi 2021. godine.

Učenik/ca je/nije pokazao/la interes u radu te se ocjenjuje ocjenom:

(slovima i brojkom)

M.P.

(ime i prezime)

U _____, _____ 2021. godine.