

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

UVJERENJE

Kojim se potvrđuje Zdravstvenoj i veterinarskoj školi dr. Andrije Štampara
Vinkovci da je učenik/ca _____ odradio/ la
zdravstvene vježbe u vašoj ustanovi od 4. svibnja do 22. svibnja 2015.godine.

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

(slovima i brojkom)

M.P.

(ime i prezime)

U _____, _____ 2015. godine.