

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 _____ obavio – la ljetnu stručnu praksu u vašoj ustanovi na bolničkom odjelu _____ od _____ do _____ 2014.godine.

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

(slovima i brojkom)

M.P.

Voditelj odjela:

(ime i prezime)

U _____ 2014.godine.