



**POROČILO o uspešnosti udeleženca**  
**z opisom pridobljenih veščin, znanj, kompetenc in/ali spretnosti**

**Poročilo izpolnite na Portalu za delodajalce ([www.zadelodajalce.si](http://www.zadelodajalce.si)).**  
**En izvod izročite udeležencu.**

**Splošni podatki o delodajalcu in usposabljanju**

|                                                                                                |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Naziv delodajalca                                                                              |                   |
| Naslov                                                                                         |                   |
| Pošta                                                                                          |                   |
| Št. pogodbe z Zavodom                                                                          |                   |
| <b>za usposabljanje na delovnem mestu za osebe<br/>na področju mednarodne zaščite in tujce</b> |                   |
| Naziv delovnega mesta                                                                          |                   |
| Trajanje usposabljanja                                                                         | Od ..... do ..... |

**Podatki o udeležencu in uspešnosti usposabljanja**

|                                                                                                                                                               |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Ime in priimek udeleženca/ke                                                                                                                                  |                                      |
| EMŠO                                                                                                                                                          |                                      |
| Št. pogodbe z osebo                                                                                                                                           |                                      |
| Ocena uspešnosti                                                                                                                                              | Uspešno / Neuspešno                  |
| Razlogi in podrobnejša utemeljitev ocene neuspešno                                                                                                            |                                      |
| Opravila, za katera se je udeleženec/ka preizkusil/a, usposobil/a oziroma katere veščine, znanja, kompetence in/ali spretnosti (usposobljenost) je pridobil/a |                                      |
| Zaposlitev udeleženca/ke pri izvajalcu usposabljanja po zaključku programa                                                                                    | DA, čas zaposlitve od ..... do ..... |
|                                                                                                                                                               | NE, razlog:                          |

Mentor (ime in priimek):

Zakoniti zastopnik ali pooblaščenec delodajalca (ime in priimek):