



**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 delovnem preizkusu**

Naziv delodajalca	
Naslov	
Pošta	
Št. pogodbe z Zavodom	
<b>za Delovni preizkus 2020</b>	
Naziv delovnega mesta	
Trajanje delovnega preizkusa	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 delovnega preizkusa po zaključku programa	DA, čas zaposlitve od ..... do .....
	NE, razlog:

Mentor (ime in priimek):

Zakoniti zastopnik ali pooblaščenec delodajalca (ime in priimek):