**Potrditev referenc ponudnika A**

Naziv in naslov organizacije, ki potrjuje referenco:

|  |
| --- |
|  |

Kontaktna oseba organizacije, ki potrjuje referenco:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek, naziv |  |
| Tel. |  |
| E-naslov |  |

**POTRJUJEMO, da je izvajalec *(naziv in naslov):***

|  |
| --- |
|  |

1. **izvedel**
2. **sodeloval pri izvedbi**

izobraževanja (naziv):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Organizator ali soorganizator izobraževanja (v kolikor ga izvajalec ni izvedel sam) |  |
| Datum pričetka izobraževanja |  |
| Datum zaključka izobraževanja |  |
| Število udeležencev |  |
| Vloga organizacije pri izobraževanju |  |

Odgovorna oseba zgoraj navedene organizacije izjavljamo:

* da delujemo na področju zaščite in ravnanja z živalmi;
* da je naveden izvajalec dejansko izvedel oz. sodeloval pri izvedbi predmetnega izobraževanja;
* da pri naši organizaciji obstajajo dokazila o sodelovanju z izvajalcem;
* da izvajalec strokovno, kvalitetno in pravočasno izvaja svoje storitve in se odziva na naše potrebe ter predloge.

Za navedene podatke in njihovo resničnost prevzemam popolno odgovornost.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Žig** | **Odgovorna oseba organizacije, ki potrjuje referenco**  (ime in priimek odgovorne osebe)  (podpis) |
|  |  |  |