



REPUBLIKA SLOVENIJA  
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

# POTRDILO

o strokovnem izpitu

**Vilma KNEZ**

ime in priimek

**11. januarja 1969 v Ljubljani**

rojen/-a

je dne **22. decembra 2016** pri **Ministrstvu za zdravje**

opravil/-a

strokovni izpit za poklic **USTNI HIGIENIK**

Številka: **6040-1487/2016**

**22.12.2016**

Datum:



**Darja Hrast, univ. dipl. prav.**

predsednik/-ica komisije