

## POTRDILO O IZVEDBI DELAVNICE OZ. PREDAVANJA

Potrjujemo, da je projekt \_\_\_\_\_ (ime projekta), ki se izvaja pod  
okriljem Društva študentov medicine Maribor, izvedel delavnico/predavanje na  
\_\_\_\_\_ (naziv šole oz.  
organizacije). Delavnice se je udeležilo \_\_\_\_\_ (število) udeležencev.

Kraj in datum:

Podpis in žig odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Društvo študentov medicine Maribor • Taborska ulica 8 • SI-2000 Maribor
- Davčna številka: 33692386 • Matična številka: 2151901 • info@medicinesec.si • www.medicinesec.si

## POTRDILO O IZVEDBI DELAVNICE OZ. PREDAVANJA

Potrjujemo, da je projekt \_\_\_\_\_ (ime projekta), ki se izvaja pod  
okriljem Društva študentov medicine Maribor, izvedel delavnico/predavanje na  
\_\_\_\_\_ (naziv šole oz.  
organizacije). Delavnice se je udeležilo \_\_\_\_\_ (število) udeležencev.

Kraj in datum:

Podpis in žig odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Društvo študentov medicine Maribor • Taborska ulica 8 • SI-2000 Maribor
- Davčna številka: 33692386 • Matična številka: 2151901 • info@medicinesec.si • www.medicinesec.si