

SEZNAM OBISKOV V PROSTORIH VŠVO
V ČASU IZVAJANJA UKREPOV ZA ZAJEZITEV ŠIRJENJA COVID-19

PISARNA / KABINET / PREDVALNICA: _____

ZAP. ŠT.	DATUM	IME IN PRIIMEK
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		