

# Kontrolni seznam za Tečaj izgradnje značaja

Ko zaključiš vse aktivnosti za obravnavane značajske lastnosti, prosi učitelja, naj se podpiše na ta seznam.

Ime \_\_\_\_\_

## Značajska lastnost \_\_\_\_\_

Datum zaključka aktivnosti	Učiteljev podpis
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
_____	_____
_____	_____

## Značajska lastnost \_\_\_\_\_

Datum zaključka aktivnosti	Učiteljev podpis
1. _____	_____
2. _____	_____
1. _____	_____
2. _____	_____
1. _____	_____
2. _____	_____
1. _____	_____
2. _____	_____
_____	_____
_____	_____

## Značajska lastnost \_\_\_\_\_

Datum zaključka aktivnosti	Učiteljev podpis
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
_____	_____
_____	_____

## Značajska lastnost \_\_\_\_\_

Datum zaključka aktivnosti	Učiteljev podpis
1. _____	_____
2. _____	_____
1. _____	_____
2. _____	_____
1. _____	_____
2. _____	_____
1. _____	_____
2. _____	_____
_____	_____
_____	_____