

IME IN PRIIMEK udeleženke/ca izrednega izobraževanja:

IZOBRAŽEVALNI PROGRAM:

NASLOV:

TELEFON:

PRIJAVA K IZPITU

Prijavljam se k opravljanju izpita iz predmeta/sklopa/modula:

za _____ letnik pri profesorju _____. Izpit bom
opravljala/a _____, in sicer v mesecu _____.

(prvič, drugič, tretjič ...)

Stroške izpita sem poravnala/a dne: _____.

Datum prijave: _____ Podpis: _____

ZAPISNIK O IZPITU

PISNI IZPIT

USTNI IZPIT

Datum opravljanja: _____

Datum opravljanja: _____

IZPITNE TEME:

IZPITNE TEME:

OCENA: _____ ()

OCENA: _____ ()

Podpis ocenjevalca:

Podpis ocenjevalca:

IZPITNA KOMISIJA: _____

SKUPNA OCENA: _____ ()

Podpis ocenjevalca: