

IME:

PRIIMEK:

VPISAN V LETNIK

ULICA IN HIŠNA ŠT. STALNEGA BIVALIŠČA:

POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ STALNEGA BIVALIŠČA:

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

ELEKTRONSKI NASLOV:

ZAPISNIK O IZPITU

Prijavljam se k opravljanju **predmetnega izpita**

iz predmeta pri učitelju

za letnik po programu .

Izpit želim opravljati v mesecu .

(kraj)

_____, _____
(datum prijave)

(podpis kandidata)

POTEK/VSEBINA IZPITA

(izpolni učitelj)

Tema pisnega dela izpita, grafičnega, tehničnega ali drugega izdelka, storitve, nastopa, dejavnosti

Vprašanja pri ustnem delu izpita

Maribor,

(datum opravljanja izpita)

Ocena izpita: ()

Zaključena ocena: ()

Izpitna komisija:

(ocenjevalec: ime in priimek,

podpis)

(predsednik: ime in priimek,

podpis)

(član: ime in priimek,

podpis)