

\_\_\_\_\_ (ime in priimek)

\_\_\_\_\_ letnik \_\_\_\_\_ oddelek  
(1., 2., 3., 4., 5.) (aMT, cF, bGO...)

\_\_\_\_\_ (stalno bivališče)

\_\_\_\_\_ (pošta)

\_\_\_\_\_ (telefonska številka)

## ODJAVA OD IZPITA

Odjavljam se od izpita \_\_\_\_\_ (naziv predmeta)

**1./2./3./4./5.** letnik po programu  
(obkroži letnik)

**grafični operater / izdelovalec oblačil / frizer / frizerski tehnik / medijski tehnik / tehnik oblikovanja.**  
(obkroži program)

pri učitelju \_\_\_\_\_ (priimek učitelja)

Maribor, \_\_\_\_\_ (datum odjave)

\_\_\_\_\_ (podpis kandidata)