

_____ (ime in priimek)

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

_____ (stalno bivališče)

_____ (pošta)

_____ (telefonska številka)

ZAPISNIK O IZPITU

Prijavljam se 1./2. k opravljanju **popravnega / dopolnilnega / predmetnega izpita**
(obkroži) (negativni) (neocenjen, ID) (diferenca, dvig ocene)

iz predmeta _____ pri učitelju _____

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

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

Izpit želim opravljati v _____
(mesec)

Maribor, _____ (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 _____)