



Srednja šola za oblikovanje Maribor
Park mladih 8
2000 Maribor

Telefon: 02/330-28-00

Elektronska pošta: zakljucni.izpit@ssom.si

Šolsko leto _____ / _____

Številka prijave _____

Izpitni rok: spomladanski
 jesenski
 zimski

PRIJAVA K ZAKLJUČNEMU IZPITU

A. Osebni podatki

Ime in priimek _____

Naslov stalnega bivališča _____

Spol M Ž EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rojen/-a _____ v kraju _____

Država _____

e-naslov _____ tel. št. _____

status dijaka DA NE

B. Podatki o dosedanjem izobraževanju:

Srednje poklicno izobraževanje:

Ime izobraževalnega programa _____

Naziv poklicne izobrazbe _____

Datum zaključka izobraževanja _____

C. Opravljanje zaključnega izpita

Ime in sedež šole, kjer bom opravljal/-a zaključni izpit _____

Prijavljam se na:

- zaključni izpit v celoti
- posamezen izpit zaključnega izpita

Izpit iz slovenščine bom opravljal/-a

- prvič
- za izboljšanje ocene
- ponovno
- oproščen/-a opravljanja izpita iz slovenščine (italijanščine oziroma madžarščine)

Izpit iz storitve/izdelka in zagovora bom opravljal/-a

- prvič
- za izboljšanje ocene
- ponovno

Tema storitve/izdelka _____

Mentor/-ica in somentor/-ica _____

V _____, dne _____

(podpis staršev ali skrbnikov)

(podpis kandidata/-ke)

ZAKLJUČNI IZPIT – PRIJAVA



Srednja šola za oblikovanje Maribor
Park mladih 8
2000 Maribor

Telefon: 02/330-28-00
Elektronska pošta: zakljucni.ispit@ssom.si

Številka prijave _____

POTRDILO O PRIJAVI K ZAKLJUČNEMU IZPITU

Kandidat/-ka _____

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

se je dne _____

na šoli _____

prijavil/-a k opravljanju zaključnega izpita.

Datum: _____

Žig

(podpis odgovorne osebe)