

IZPIT BOM OPRAVLJAL/A

PRI PROF.

.....  
(ime in priimek)

Dijak-inja ..... letnika  
(izpolnijo samo dijaki)

.....  
(naslov)

# ZAPISNIK O IZPITU

## Prijava k izpitu

.....  
(ime in sedež šole)

Prijavljam se ..... k opravljanju ..... izpita  
(prvič, drugič, ...)

iz predmeta .....

za ..... letnik po izobraževalnem programu .....  
(vrsta in ime izobraževalnega programa)

naziv poklicne / strokovne izobrazbe .....

Izpit želim opravljati v ..... roku.

....., dne .....

(podpis kandidata-ke)



365-CX-1139-15

Ponatis prepovedan!

DZS d.d., ZALOŽNIŠTVO TISKOVIN – Obr. 1,49