

.....
(ime in priimek)

Dijak-inja letnika
(izpolnijo samo dijaki)

.....
(elektronski naslov)

ZAPISNIK O IZPITU

Prijava k izpitu

SREDNJA ŠOLA DOMŽALE, CESTA TALCEV 12, 1230 DOMŽALE

.....
(ime in sedež šole)

Prijavljam se k opravljanju izpita
(prvič, drugič)

iz predmeta
(ime predmeta) (učitelj)

za letnik po izobraževalnem programu

Izpit želim opravljati v roku.

.....
(kraj)

.....
(datum)

.....
(podpis kandidata-ke)

.....
(Izpolni izpitna komisija)

Opravljanje izpita

Številka zapisnika

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

Ocena ()

.....
(podpis ocenjevalca)

Vprašanja pri ustnem delu izpita:

Ocena ()

Skupna ocena ()

Izpitna komisija:

(če je izpit potekal pred komisijo)

.....
(podpis izpraševalca)

Datum opravljanja izpita