



PRIJAVA ZA KOMISIJSKO OPRAVLJANJE IZPITA

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Poštna št., kraj: _____

Vpisna številka: _____

Študijska smer: _____

Status študenta/ke: vpisan/a v 1., 2., 3. letnik, absolvent/ka, brez statusa (*ustrezno obkrožite*)

PREDMET _____

NOSILEC/KA PREDMETA _____

Izpit opravljam 4., 5. (*ustrezno obkrožite*)

Seznanjen/a sem s tem, da se komisijsko opravljanje izpita plača po Ceniku UL.

Datum: _____

(*lastnoročni podpis*)

IZPOLNI REFERAT

Skladno z določili Statuta Univerze v Ljubljani in Študijskega reda NTF je predstojnik/ca
Oddelka za _____ dne _____
imenoval/a komisijo v sestavi:

1. _____ (nosilec/ka predmeta)
2. _____ (član/ica komisije)
3. _____ (član/ica komisije)

Predstojnik/ca Oddelka za _____

.....
(lastnoročni podpis)

KOMISIJSKI IZPIT – PISNI DEL je potekal dne _____ ob _____ uri.

KOMISIJSKI IZPIT – USTNI DEL je potekal dne _____ ob _____ uri.

OCENA: _____

Podpis nosilca/ke predmeta: _____

Podpis člana/ice komisije: _____

Podpis člana/ice komisije: _____