

VS-GRM-OBR-003

PRIJAVNICA ZA PREVERJANJE ZNANJA

Priimek in ime študenta: _____

Vpisna številka: _____

Letnik: _____

Datum prijave na izpit: _____

Dosedanje število pristopov: _____

Predmet: _____

Izvajalec preverjanja znanja: _____

Datum preverjanja znanja: _____

Kraj preverjanja znanja: Sevno 13, Novo mesto

Ura preverjanja znanja: _____

Oblika preverjanja znanja:

KOLOKVIJ

IZPIT pisni ustni

Zapisnik o preverjanju znanja (potek, vprašanja):

Skupna ocena pri učni enoti:

Podpis izvajalca preverjanja znanja: _____

Datum: _____