

**IBS Mednarodna poslovna šola Ljubljana, Mencingerjeva 7, 1000 Ljubljana, tel.
01/2811340, faks 01/2811339**

PRIJAVA K IZPITU, ki bo dne

Študent/ka _____ Vpisna številka _____
Rojen/a _____ Prvič vpisan/a v študijskem letu _____
Program _____ Letnik _____
Predmet _____
Predavatelj/ica _____
Opravljam: prvič, drugič, tretjič (ustrezno obkroži)
Seminarska naloga/projekt oddan dne _____
Podpis študenta/ke: _____
Datum: _____

ZAPISNIK O IZPITU

OCENA:
Seminarska naloga/poročilo/projekt: _____
Zagovor: _____
Ocena pisnega izpita: _____
Končna ocena: _____
Podpis izpraševalca: _____
Datum: _____