



Univerza v Mariboru

Fakulteta za turizem

PRIJAVNICA

Vpisna številka: _____ Priimek ime: _____
 Način študija: _____
 Vrsta študija: _____
 Stopnja študija: _____
 Letnik: _____
 Študijski program, smer: _____
 Leto prvega vpisa: _____

Oblika preverjanja znanja: _____
 Predmet: _____
 Izvajalec izpita: _____
 Datum izpita: _____
 Ura izpita: _____
 Kraj izpita: _____
 Datum zadnjega opravljanja preverjanja znanja: _____
 Dosedanje število pristopov: _____

Opravljenosti obveznosti*:

DA NE

*obkroži izvajalec izpita

seminarska naloga kolokvij nastop drugo:

Datum prijave na izpit: _____

Zapisnik o preverjanju znanja (potek izpita, izpitna vprašanja)¹:

Skupna ocena pri učni enoti: _____

Podpis izvajalca izpita: _____

Podpis izpitne komisije: _____

Datum: _____

¹ Zapisnik o preverjanju znanja se obvezno izpolni (ali priložijo vprašanja) v primeru komisijskega izpita