

ODJAVA OD IZPITA

Vpisna številka: _____ Ime in priimek študenta: _____

EMŠO: _____ Način študija: **redni** **izredni**

Datum izpita: _____ za predmet: _____

pri nosilcu: _____ Študijski program: _____

Datum odjave: _____

_____ (podpis študenta)

ODJAVA OD IZPITA

Vpisna številka: _____ Ime in priimek študenta: _____

EMŠO: _____ Način študija: **redni** **izredni**

Datum izpita: _____ za predmet: _____

pri nosilcu: _____ Študijski program: _____

Datum odjave: _____

_____ (podpis študenta)