

PROŠNJA ZA PRIZNAVANJE IZPITA IZ PRAKTIČNEGA IZOBRAŽEVANJA

IZPOLNI ŠTUDENT

Priimek in ime: _____

Naslov: _____

Tel. št.: _____

E-mail: _____

Vpisna številka: _____

Vpisan/a v program in modul: _____

Vrsta študija
(ustrezno označi)

izredni

redni

Delovna doba

Bil sem zaposlen v naslednjih organizacijah: _____

Skupna delovna doba: _____

Označite ustrezno:

Prosim, da se mi prizna izpit iz praktičnega izobraževanja/1

V CELOTI DELNO

Prosim, da se mi prizna izpit iz praktičnega izobraževanja/2

V CELOTI DELNO

Datum oddaje vloge: _____

Podpis študenta: _____

Priloge:

- Potrdilo o zaposlitvi obvezno priložite original
- Opis del in nalog, ki ste jih opravljali pri določenem delodajalcu
- Fotokopijo delovne knjižice

PREDAVATELJ ORGANIZATOR PRAKTIČNEGA IZOBRAŽEVANJA:

PRI/1 se prizna: DA NE DELNO

Priznano število KT _____

PRI/2 se prizna: DA NE DELNO

Priznano število KT _____

Datum: _____

Podpis predavatelja PRI: _____

V primeru, da je izpit priznan delno mora študent/študenta opraviti še naslednje vsebine:

IZPOLNI ŠTUDIJSKA KOMISIJA: SKLEP ŠTUDIJSKE KOMISIJE

PRI/1 se prizna: DA NE DELNO

Priznano število KT _____

PRI/2 se prizna: DA NE DELNO

Priznano število KT _____

V primeru, da je izpit priznan delno mora študent/študenta opraviti še naslednje vsebine:

Datum: _____

Podpis predsednika študijske komisije: _____