

Šolsko leto:/.....

Številka odjave:

ODJAVA OD ZAKLJUČNEGA IZPITA

A. OSEBNI PODATKI KANDIDATA-KE

Ime in priimek: _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. IZJAVA

Izjavljam, da se v zakonitem roku odjavljam od opravljanja:

- zaključnega izpita v celoti
 posameznega izpita zaključnega izpita:

--

Ime in sedež šole
.....

V, dne

.....
(podpis kandidata)

Številka odjave

POTRDILO O ODJAVI OD ZAKLJUČNEGA IZPITA

Kandidat-ka

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

se je dne na šoli

..... odjavil-a od opravljanja:

- zaključnega izpita v celoti
 posameznega izpita zaključnega izpita:

--

Datum:

M.P.

.....
(podpis odgovorne osebe)