



Srednja poklicna in strokovna šola
Bežigrad - Ljubljana

Ptujska ulica 6, 1000 Ljubljana

tel. 01 280 53 00 | fax 01 280 53 33
info@spssb.si | www.spssb.si

SKLEP o odobritvi zaključnega dela

Kandidat: _____, izobraževalni program _____
Priimek in ime

Datum dviga naslova zaključne naloge: _____, letnik _____, oddelek _____

Po sklepu šolske komisije za zaključni izpit, na seji dne _____, bo kandidat opravljal zaključno delo z naslovom:

_____.

Mentor: _____.

V skladu s šolskimi pravili za zaključni izpit so kandidati dolžni oddati dokumentacijo o zaključnem delu tajniku šolske komisije za zaključni izpit.

Rok za oddajo je: _____.

Kandidat je seznanjen s Pravilnikom o zaključnem izpitu in šolskimi pravili o zaključnem izpitu ter s posledicami kršenja.

Datum: _____

Podpis predsednika ŠK ZI: _____