Srednja šola za logistiko in tekstilstvo

SIC Ljubljana
Strokovni izobraževalni center

Srednja šola za logistiko in tekstilstvo
Ptujska ulica 6, 1000 Ljubljana

T 01 280 53 52
sslt@siclj.si | **sslt.siclj.si**

Šolsko leto _____ / _____

ODJAVA OD ZAKLJUČNEGA IZPITA

A. Osebni podatki

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)

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)