

ODJAVNICA

Vpisna številka:						
Ime in priimek:						
Način študija:	IZREDNI					
Letnik (obkrožite):	1	2	3			
Oblika preverjanja znanja: (obkrožite oz. dopišite)	pisno		ustno			
Predmet:						
Nosilec predmeta:						
Datum izpita:						
Izpit odjavljam (obkrožite oz. dopišite):	1	2	3	4	5	

Kraj in datum odjave: _____ Podpis študenta: _____

Potrebno je izpolniti vsa polja!

Izpolnjeno odjavnico pošljite po elektronski pošti na **referat@vs-bled.si**, lahko pa jo tudi natisnjeno in podpisano pošljete po navadni pošti ali oddate v nabiralnik (1. nadstropje pred referatom VSŠGT Bled) najkasneje 3 dni pred izpitom.