

PRIJAVNICA

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 opravljam (obkrožite oz. dopišite):	1	2	3	4	5		

Kraj in datum prijave: _____ Podpis študenta: _____

Potrebno je izpolniti vsa polja!

Izpolnjeno prijavnico 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 5 dni pred izpitom.