

PRIJAVA
ZA POLAGANJE ISPITA
ZA VANREDNE KANDIDATE

Prijavljujem polaganje ispita u _____ roku školske _____ / _____ god.

	PREDMET	razred	Ime profesora sa kojim je obavljena konsultacija
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____

Stepen stručne spreme za koju polaže _____

Struka za koju se obrazuje _____

zanimanje - obrazovni profil _____

(Kandidat)

(Adresa)

(telefon za kontakte)

P r i l o g: Uplatnica za navedene ispite na
žiro račun Škole **840 - 1175666 - 50**