Šolsko leto ……../…….. Številka odjave .....

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)

Številka odjave .....

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)