

.....
(ime in priimek)

Dijak-inja letnika oddelka

.....
(naslov, telefon)

Razrednik:



SREDNJA ŠOLA
ZA GOSTINSTVO
IN TURIZEM
MARIBOR

ZAPISNIK O IZPITU

Prijava k izpitu

V šolskem letu / želim v mesecu opravljati iz predmeta / modula

..... pri prof. naslednji izpit (ustrezno obkroži):

- a) dopolnilni (kandidat je pri predmetu **neocenjen**)
- b) popravni (kandidat je pri predmetu ocenjen z **negativno oceno**)
- c) predmetni (kandidat se prepisuje v drugi izobraževalni program, izobraževanje odraslih)
- d) izboljševanje ocene

za letnik po izobraževalnem programu (ustrezno obkroži):

- a) SPI – gastronomske in hotelske storitve - gastronom-hotelir
- b) SSI – gastronomija in turizem – gastronomsko turistični tehnik
- c) PTI – gastronomija – gastronomski tehnik
- d) PT – gastronomija in turizem

Maribor, dne

Podpis:

Opravljanje izpita

1. Tema pisnega dela izpita, grafičnega, tehničnega ali drugega izdelka, storitve oziroma nastopa

.....
.....

Pisna ocena ()

.....
(podpis ocenjevalca)

2. Vprašanja pri ustnem delu izpita:

.....
.....
.....

Ustna ocena ()

3. Končna ocena izpita ()

.....
(podpis izpraševalca)

4. Zaključna ocena: ()

Ocene pred izpitom (izpolnimo pri kandidatih, ki opravljajo dopolnilni izpit):

--	--	--	--	--	--	--	--

Izpitna komisija:

(če je izpit potekal pred komisijo)

.....

.....

Datum opravljanja izpita: