

V L O G A Z A K O M I S I J S K I I Z P I T

.....
IME IN PRIIMEK

.....
NASLOV, POŠTA

.....
VPISNA ŠTEVILKA

.....
TELEFONSKA ŠTEVILKA, E-MAIL

SENAT FAKULTETE ZA STROJNIŠTVO
AŠKERČEVA 6, LJUBLJANA

ZADEVA: Prošnja za opravljanje komisijskega izpita

Podpisani _____, rojen _____ v kraju _____, študent

Fakultete za strojništvo, _____ letnika / _____ stopnje:

- visokošolskega strokovnega študijskega programa I.st. PAP,
- univerzitetnega študijskega programa I.st. RRP,
- magistrskega študijskega programa II.st. RRP

Pri predmetu _____ - nosilec predmeta: _____, želim

opravljati komisijski izpit.

Izpit sem opravljal neuspešno že _____. (Navedi število polaganj).

Podpis študenta

Ljubljana dne, _____
