

**PRIJAVNICA K IZPITU iz zunanjega izbirnega predmeta** (izpolni kandidat/ka)

UL Teološka fakulteta, Poljanska cesta 4, 1000 Ljubljana

IME IN PRIIMEK	
DATUM IN KRAJ ROJSTVA	
NASLOV za pošiljanje pošte (Ulica, poštna številka, kraj) TELEFON in E-NASLOV	
IME UNIVERZE IN FAKULTETE ALI AKADEMIJE na kateri je študent/ka vpisan/a	
ŠTUDIJSKI PROGRAM na kateri je študent/ka vpisan/a	
PREDAVATELJ	
PREDMET	
se prijavlja k izpitu DNE	
PODPIS KANDIDATA DATUM PRIJAVE	

**POTRDILO O IZPITU** (izpolni izpraševalec) – za potrebe referata

DATUM IZPITA	
Ocena izpita (od 1-10)	
PODPIS IZPRAŠEVALCA	- žig - POTRDILO JE VELJAVNO LE Z ŽIGOM FAKULTETE

**POTRDILO O IZPITU (za študenta/študentko)**

UL Teološka fakulteta, Poljanska cesta 4, 1000 Ljubljana

Študent/ka _____, rojen/a _____ v _____, vpisan/a na (ime fakultete) _____, je dne _____ opravljal/a izpit iz zunanjega izbirnega predmeta: (ime predmeta) _____ (predavatelj) _____  Ocena izpita(od 1-10): _____  Podpis izpraševalca: _____	- žig - POTRDILO JE VELJAVNO LE Z ŽIGOM FAKULTETE
--	--