OSNOVNA ŠOLA
Dragomirja Benčiča - Brkina
HRPELJE

Reška c. 30
6240 Kozina
Tel.: (05) 689 20 60
Fax.: (05) 689 20 66
TRR.: 01235-6030652295
DŠ: 80880258
www.os-hrpelje.si
info@os-hrpelje.si

PRIJAVA K POPRAVNEMU IZPITU

Ime in priimek učenca/učenke: _____ Razred: _____

Prijavljam se k opravljanju popravnega izpita iz predmeta: _____

Poporavni izpit bom opravljal-a dne _____, ob _____uri.

Podpis učenca/učenke: Podpis starša:

_____ _____

Kraj in datum: _____

ZAPISNIK O POPRAVNEM IZPITU

Predmet:							
Pisni izpit	Datum:	Ura:	Ocena:	**Ustni izpit**	Datum:	Ura:	Ocena:
Naloge:				Vprašanja:			
Skupna ocena:							
Učenec/učenka _____ **je opravil-a / ni opravil-a** popravnega izpita. *(ustrezno obkroži)*							

Izpitna komisija:

	Predsednik	Član	Član
Ime in priimek			
Podpis			

V Hrpeljah, dne _____