**PROŠNJA ZA PRIZNANJE IZPITA opravljenega na Fakultetu za organizacijske vede**

**Priimek in ime: \_\_\_\_\_**

**Ulica: \_\_\_\_\_**

**Poštna številka, kraj, občina: \_\_\_\_\_**

**GSM številka: \_\_\_\_\_**

**Vpisna številka: 410 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

**Vrsta študija (obkrožite): VS UN MAG**

**Vrsta študija (obkrožite): redni izredni**

Prosim, da se mi na vpisanem študijskem programu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prizna izpit, opravljen na študijskem programu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in sicer:

|  |  |
| --- | --- |
| Opravljen predmet (naziv predmeta) | Predmet na vpisanem študijskem programu FOV |
|  |  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis študenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

*Izpolni profesor*

*Izpit se prizna:*

1. v celoti, z oceno \_\_\_\_\_\_
2. delno (študent mora opraviti še):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. se ne prizna

 Podpis profesorja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_