

Fakulteta za kemijo in kemijsko tehnologijo
Univerza v Ljubljani
Večna pot 113
SI-1000 Ljubljana

PROŠNJA KOMISIJI ZA DODIPLOMSKI IN MAGISTRSKI ŠTUDIJ ZA ŠESTO OPRAVLJANJE IZPITA

Podatki o študentu:

Ime in priimek:

Naslov bivališča:.....

Vpisna številka:

Študijska program in stopnja:

Status študenta: **vpisan/a v 1., 2., 3., dodatno leto, brez statusa** (*ustrezno obkrožite*)

želim šestič opravljati izpit iz predmeta:

.....

Nosilec predmeta:

Datum:..... Podpis študenta

Študentova obrazložitev (**obvezna**):