



Srednja gostinska in turistična šola Radovljica

Kranjska cesta 24, tel.: 04-5370-600, fax: 04-5370-654, info@sgtsr.si



PRIJAVA NA IZPIT

IME IN PRIIMEK _____

Prijavljam se, na izpit iz predmeta, _____

pri prof. _____

za _____ **letnik**

po izobraževalnem programu _____.

Datum, _____

Podpis, _____



Srednja gostinska in turistična šola Radovljica

Kranjska cesta 24, tel.: 04-5370-600, fax: 04-5370-654, info@sgtsr.si



PRIJAVA NA IZPIT

IME IN PRIIMEK _____

Prijavljam se, na izpit iz predmeta, _____

pri prof. _____

za _____ **letnik**

po izobraževalnem programu _____.

Datum, _____

Podpis, _____