

# POKLICNA MATURA

Prijava izdelka za 4. predmet

Ime in priimek kandidata: \_\_\_\_\_ Razred: \_\_\_\_\_

Vrsta in ime izobraževalnega programa:

\_\_\_\_\_

Naziv strokovne izobrazbe:

\_\_\_\_\_

Predmetno področje:

\_\_\_\_\_

Naslov izdelka:

\_\_\_\_\_

Oblika izvedbe izdelka (označite):

individualna

skupinska

Mentor/ica:

\_\_\_\_\_

Podpis mentorja:

\_\_\_\_\_

Podpis kandidata:

\_\_\_\_\_

Ravne na Koroškem, \_\_\_\_\_  
(datum)