

POKLICNA MATURA

Prijava izdelka oziroma storitve za 4. predmet

Ime in priimek kandidata: _____ Razred: _____

Vrsta izobraževalnega programa:

Naziv strokovne izobrazbe:

Predmetno področje:

Naslov izdelka oziroma storitve:

Oblika izvedbe (označite):

individualna

skupinska

Mentor/ica, naziv:

Podpis mentorja/ice:

Podpis kandidata:

Ravne na Koroškem, _____
(datum)