*POKLICNA MATURA*

Šolsko leto ................... /................... Številka odjave ......................................

ODJAVA OD POKLICNE MATURE – PREDMETA

*Pred izpolnjevanjem odjave preberite navodilo na zadnji strani!*

# OSEBNI PODATKI KANDIDATA-KE

* 1. Ime in priimek ....................................................................................................................................................................................................................................
	2. EMŠO
	3. Datum rojstva (dan, mesec, leto)

# IZJAVA

Izjavljam, da se v zakonitem roku odjavljam od opravljanja (obkrožite):

1. poklicne mature
2. predmeta / predmetov

Ime predmeta

Vrsta izpita

a

b

c

d

a

b

c

d

a

b

c

d

a

b

c

d

a – popravni izpit

b – izpit za izboljšanje ocene

c – izpit iz neocenjenega predmeta

d – preizkus znanja (22. člen ZPSI)

na šoli ..............................................................................................................................................................................................................................................................

(ime in sedež šole)

......................................................................................................................................................................................................................................................................

Podpis staršev ali skrbnikov Podpis kandidata-ke

..................................................................................... .....................................................................................

Datum ................................................................

✂ ✂

POTRDILO O ODJAVI OD POKLICNE MATURE – PREDMETA

Kandidat-ka ................................................................................................ rojen-a ..................................................... se je dne ................................................

na šoli odjavil-a od

poklicne mature – predmeta / predmetov .............................................................................................................................................................................

(ime predmeta / predmetov)

.............................................................................................................................................................................................. Odjava ima številko ................................

Datum ...................................................................... M.P. Podpis odgovorne osebe

.....................................................................................

# NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE

Podatke vpišite z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Enotno matično številko občana in datum rojstva vpišite z arabskimi številkami (0 1 2 3 4 5 6 7 8 9).

Rubrike v odjavi so označene s številkami, ki se ujemajo s številkami v teh navodilih.

1. Napišite svoje ime in priimek, kot je navedeno v osebnem dokumentu. Ne pišite pomanjševalnic in ljubkovalnih imen.
2. Vpišite enotno matično številko občana tako, kot je navedeno v osebnem dokumentu. Številko vpišite razločno, vsako v svoje okence. (Če matične številke občana nimate, npr. tuji državljani, vpišite le datum rojstva).
3. V okenca vpišite dan, mesec in leto rojstva.

V izjavi obkrožite črko *a*, če se odjavljate od celotne poklicne mature oziroma črko *b*, če se odjavljate od opravl- janja posameznega predmeta. Če ste obkrožili črko *b*, vpišite v okence predmet, h kateremu ste se prijavili in se sedaj odjavljate in obkrožite črko, ki označuje vrsto izpita.

Če se odjavljate od dveh ali več izpitov, izpolnite rubrike za vsak predmet posebej.

Vpišite točno ime in sedež šole, na kateri se odjavljate od opravljanja poklicne mature oziroma posameznega predmeta / predmetov.

1. Odjavo od poklicne mature – predmeta podpišite sami in starši (skrbniki). Za polnoletne kandidate podpis staršev ni obvezen.

Potrdilo izpolni šola in ga ob odjavi od poklicne mature – predmeta izroči kandidatu.