



ŠOLSKI CENTER POSTOJNA
VIŠJA STROKOVNA ŠOLA

Cesta v Staro vas 2
6230 Postojna

PROŠNJA ZA VPIS V 2. LETNIK

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega oz. začasnega prebivališča: _____

Vpisna številka: _____

Rojstni datum: _____

Program in letnik: _____

Število doseženih KT: _____

Opravljene izpiti (kratice predmetov):

Manjkajoči izpiti (kratice predmetov): _____

Morebitne manjkajoče LV,SV pri predmetih (kratice): _____

Navedba utemeljenih razlogov s priloženimi dokazili:

Kraj in datum: _____

Podpis: _____