

PRIJAVA

K POPRAVNEMU IZPITU

OBR: IZS 08

Ime in priimek:		
Datum rojstva:		
Sedanje bivališče:	Telefon:	
Strokovna izobrazba (šola):		
Zaposlen-a:		
		Telefon:
Stroka (gradbena, elektro, strojna ...):		
Strokovni izpit sem opravljal-a (dan, mesec, leto):		
Prijavljam se na popravni izpit iz predmeta:		
Popravni izpit želim opravljati:		
<input type="checkbox"/> v prvem možnem roku ali		
<input type="checkbox"/> (navedite mesec)		
Podpisani/a soglašam, da se podatki, ki so navedeni v prijavi, uporabijo in vodijo za potrebe evidenc Inženirske zbornice Slovenije in izjavljam, da bom poravnal/a izpitno pristojbino najpozneje v osmih dneh po prejemu obvestila.		
V/na:	Dne:	Podpis:
Račun pošljemo na naslov:		
Davčna številka plačnika:		