



ŠOLSKI CENTER NOVA GORICA
Cankarjeva 10
5000 Nova Gorica
SLOVENIJA

Lokacija šole:
Ulica padlih borcev 26
5290 Šempeter pri Gorici

T: 05 62 05 740
bios@scng.si

VLOGA **za odobritev teme in** **naslova izdelka oz. storitve**

Kandidat/-ka _____, rojen/-a _____
v/na _____, obiskujem _____ letnik _____ oddelek,
programa _____, poklica oziroma
strokovnega naziva _____ in prosim
Šolsko maturitetno komisijo za poklicno maturo, da mi odobri temo in
naslov izdelka oz. storitve za opravljanje 4. predmeta poklicne mature:

Tema:

Naslov:

Kratek opis vsebine in ciljev izdelka oz. storitve:

Mentor bo: _____

Podpis mentorja: _____

Izjavljam, da sem seznanjen/-a z roki, postopki, obliko in obsegom izdelka
oz. storitve ter posledicami, ki sledijo iz neupoštevanja navodil.

Datum: _____ Kandidat/-ka: _____