|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek izvajalca |       |
| Naziv | [ ]  prof. [ ]  izr. prof. [ ]  docent [ ]  asist. z dr. [ ]  asist z mag. [ ]  asist. |
|  | [ ]  višji predavatelj [ ]  predavatelj [ ]  učitelj veščin [ ]  tehniški sodelavec |
| Študijsko leto |       |
| Študijski program |       |
| Način študija | [ ]  izredni [ ]  redni  |
| Letnik |       |
| Število študentov |       |
| Predmet |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATUM IZVEDBE** |  | **ŠTEVILO PEDAGOŠKIH UR** |
| **P**predavanja | **S**seminar | **V**vaje | **KV**klinične vaje | **DOŠ**terenske vaje, nastopi … | **KONZULTACIJE** | **Število izpitov** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SKUPAJ:** |  |  |  |  |  |  |  |

[ ]  zaprošam za odobritev povrnitve potnih stroškov za delo, opravljeno v soboto

|  |  |
| --- | --- |
| Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis izvajalca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Izpolni referat** |
| Delo je opravljeno v skladu s študijskim programom, izvedbenim predmetnikom in urnikom izvedbe. |
|  |
| Poročilo pripravljeno dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Izpolni koordinator/skrbnik** |
| Delo je opravljeno v skladu s študijskim programom, izvedbenim predmetnikom in urnikom izvedbe. |
|  |
| Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Izpolni računovodstvo** |
|  |
| Poročilo pripravljeno dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

Dekan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_