|  |  |
| --- | --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_