|  |  |
| --- | --- |
| Univerza v LjubljaniFilozofska fakultetaOddelek za slovenistikoCenter za slovenščino kot drugi/tuji jezik | Izpit iz znanja slovenščine**PRIJAVNICA** |

Podatki o kandidatu/kandidatki

Osebni podatki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime\* |  |       |
| Priimek\* |  |       |
| Spol\* |  |  |

Rojstni podatki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rojstni datum\* |  |       |
| Kraj rojstva\* |  |       |
| Država rojstva\* |  |       |
| Materni jezik |  |       |

Izobrazba

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stopnja izobrazbe |  |       |
| Vrsta šole |  |       |
| Delo, ki ga opravljate |  |       |

Kontaktni podatki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefonska številka |  |       |
| Elektronski naslov |  |       |

Ali ste obiskovali kakšen tečaj slovenščine?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  da | [ ]  ne |

Naslov

Naslov, na katerega želite prejeti vabilo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek\* |  |       |
| Ulica in hišna št.\* |  |       |
| Pošta in kraj\* |  |       |
| Država\* |  |       |

Naslov, na katerega želite prejeti spričevalo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek\* |  |       |
| Ulica in hišna št.\* |  |       |
| Pošta in kraj\* |  |       |
| Država\* |  |       |

Podatki o izpitu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raven \* |  |  |
| Datum izbranega izpitnega roka\* |  |       |
| Izpit opravljate\* |  | [ ]  prvič  | [ ]  drugič | [ ]  tretjič | Vpišite:       |
| Motiv za opravljanje izpita |  |       |
| Plačnik računa za izpit\* |  | [ ]  sam  | [ ]  MNZ | [ ]  podjetje:       |

|  |
| --- |
| Datum:       |

Podatki, označeni z znakom \*, so obvezni.

Kandidat/kandidatka jamči za resničnost navedenih podatkov. V primeru navajanja neresničnih podatkov kandidat/kandidatka kazensko in materialno odgovarja.