



Strojarska tehnička škola Frana Bošnjakovića

Zagreb, Konavoska 2

Tel: 3665 022, fax: 3665 057, sts-fb-zg.skole.hr, e-mail: ured@sts-fb-zg.skole.hr

Ime i prezime učenika: _____ Razred: _____

Adresa: _____

Kontakt: _____

**STROJARSKA TEHNIČKA ŠKOLA
FRANA BOŠNJAKOVIĆA
Nastavničko vijeće**

ZAHTJEV

za polaganje ispita pred povjerenstvom

Molim Nastavničko vijeće da mi odobri polaganje ispita pred povjerenstvom iz predmeta

_____ ,

jer nisam zadovoljan zaključenom ocjenom _____ .

_____ .

S poštovanjem,

(potpis učenika)

Zagreb, _____
(datum)

*zahtjev se podnosi u roku od dva dana od završetka nastavne godine, a ispit se polaže u roku od dva dana od podnošenja zahtjeva