

PRILOGA 3

(ZNAK ZFS)

### ZAPISNIK O SPECIALISTIČNEM IZPITU

**Vrsta specializacije:** \_\_\_\_\_

Specializant/ka (ime, priimek in naziv):

\_\_\_\_\_

Je opravljal/a izpit dne: \_\_\_\_\_ 1. 2. 3. (ustrezno obkrožiti)

Komisija:

Predsednik/ica in izpraševalec/ka: \_\_\_\_\_

Član/ica in izpraševalec/ka: \_\_\_\_\_

Član/ica in izpraševalec/ka: \_\_\_\_\_

Zapisnikar/ka: \_\_\_\_\_

---

Vprašanja in podvprašanja komisije:

Specializant/ka (ustrezno obkrožiti, neustrezno prečrtati)

JE OPRAVIL/A IZPIT S POHVALO

JE OPRAVIL/A IZPIT

NI OPRAVIL/A IZPITA

Ukrepi komisije skladno s 37. členom Pravilnika o specializacijah v fizioterapevtski dejavnosti:

\_\_\_\_\_

Podpis predsednika/ice komisije: \_\_\_\_\_

Podpis člana/ice komisije: \_\_\_\_\_

Podpis člana/ice komisije: \_\_\_\_\_

Podpis zapisnikarja/ke: \_\_\_\_\_