

ZAPISNIK KONZULTACIJ

	PRVA KONZULTACIJA	DRUGA KONZULTACIJA	TRETJA KONZULTACIJA
Datum:			

Kandidat/-ka: _____, udeleženec/-ka izobraževanja odraslih, in sicer izobraževalnega programa _____

Naslov izdelka oz. storitve: _____

Mnenje in opombe:

1. konzultacija:
2. konzultacija:
3. konzultacija:

Dodatna navodila kandidatu/-ki:

Kandidat/-ka je poročilo (nalogo) ustrezno pripravil/-a. Lahko ga odda v vezani obliki (spirala) in zagovarja kot predmet IZDELEK OZ. STORITEV IN ZAGOVOR na zaključnem izpitu.

Podpis mentorja: _____

Podpis kandidata/-ke: _____

Datum zadnjega srečanja: _____

Izpolnjen obrazec kandidat/-ka odda na dan oddaje poročila v pisarno IOD.