Записник о полагању испита

ФИЛОЗОФСКИ ФАКУЛТЕТ У БЕОГРАДУ							
(назив високошколске установе) (седиште)							
Назив студијског програма:							
Предмет:				Шифра предмета:			
Шифра наставника:			Име и презиме наставника:	Група:		Испитни рок:	
Датум:			Време:	Сала:			
Редни број	Број индекса	Статус	Презиме и име кандидата	Број полагања	Поени	Оцена	Напомена
Датум:				Потпис испитивача:			