

PRILOGA 2

ZAPISNIK O SPECIALISTIČNEM IZPITU IZ LABORATORIJSKE MEDICINSKE GENETIKE

Ime in priimek:

Odločba MZ:

Opravljanje izpita:

Datum:

Kraj:

Komisija

Predsednik in izpraševalec:

Član in izpraševalec:

Član in izpraševalec:

Zapisnikar:

A. TEORETIČNI DEL SPECIALISTIČNEGA IZPITA:

Specializant/ka je na pisnem teoretičnem delu dosegla ____ **uspeh**, zato izpolnjuje pogoj za pristop k praktičnemu delu izpita.

B. PRAKTIČNI DEL SPECIALISTIČNEGA IZPITA**1. Izpraševalec 1 (ime in priimek z vsemi nazivi)**

2. Izpraševalec 2

3. Izpraševalec 3

Specializant/ka _____(ime in priimek, nazivi).

JE OPRAVIL/A IZPIT S POHVALO

JE OPRAVIL/A IZPIT

NI OPRAVIL/A IZPITA

Opombe komisije:

Podpis predsednika komisije:

Ime in priimek. _____

Podpis članov komisije:

Ime in priimek. _____

Ime in priimek. _____

Podpis zapisnikarja:

Ime in priimek. _____

Prisotni: _____