

ИЗВЕШТАЈ О КОНТРОЛИ ИСПИТА

Студијски програм	
Контрола вршена на предмету	
Датум контроле испита	
Време контроле испита	
Просторија одржавања испита	
Контролисан облик испита	Писмени испит
	Усмени испит
Име и презиме наставника и сарадника код којих је вршена контрола испита	
Број студената присутних на испиту	
Да ли су студентима на почетку испита пружене све неопходне информације о току испита и времену и начину саопштавања резултата	ДА/ НЕ
Да ли су испитна питања јавно истакнута	ДА/ НЕ
Да ли испитивачи имају одштампане цедуљице са испитним питањима?	ДА/ НЕ
Да ли је студентима омогућена израда концепта на усменим испитима у трајању од најмање 15 минута	ДА/ НЕ
Да ли се по завршетку испита Испитни тестови чувају једну годину	ДА/ НЕ

Примедбе: _____

Контролу обавили (име, презиме и потпис)

Датум _____