

**ЗАПИСНИК О ДИСТРИБУЦИЈИ ТЕСТОВА ЗА  
ДЕЖУРНЕ НАСТАВНИКЕ**

СРПСКИ/МАТЕРЊИ ЈЕЗИК

НАЗИВ ШКОЛЕ: \_\_\_\_\_

МЕСТО: \_\_\_\_\_

Ознака просторије	Број преузетих тестова	Потпис дежурног наставника о преузимању тестова*	Број враћених тестова		Потпис председника школске комисије о преузимању тестова
			Искоришћени	Неискоришћени	

\*Својим потписом дежурни наставник потврђује да је преузео неоштећене пакете са тестовима.