

Srednja strukovna škola
Breljanska 3
Makarska

Ime i prezime podnositelja zahtjeva: _____

Adresa: _____ Mjesto: _____

Telefon: _____

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime:
(za udane i djevojačko prezime) _____

Mjesto i država rođenja: _____

Datum rođenja: _____

Ime oba roditelja: _____

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Godina upisa u školu: _____

Godina završetka obrazovanja: _____

Zanimanje stečeno
obrazovanjem: _____



	Razredna svjedodžba za	Svjedodžba o završnom radu
Dokument za koji se traži duplikat/prijepis:	1. razred	
	2. razred	
	3. razred	
	4. razred	



U Makarskoj, _____ 20 ____ . godine.

Potpis podnositelja zahtjeva:

Napomena:
Na temelju Odluke Školskog odbora izrada duplikata i prijepisa svjedodžbe naplaćuje se 20,00 € za svaku razrednu svjedodžbu i za završnu svjedodžbu.

Podaci za uplatu:

HR3524070001100585770 (OTP banka)

Srednja strukovna škola

OIB škole: 36300825160

Breljanska 3, HR-21300 Makarska

Poziv na broj: HR99

Opis: Duplikat/prijepis svjedodžbi



Napomena:

Iznos promijeniti u skladu s brojem svjedodžbi (broj svjedodžbi x 20,00 €)