
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa)

(broj telefona/mobitela)

(e-mail adresa)

SREDNJA ŠKOLA VIKTOROVAC
Aleja narodnih heroja 1
44000 SISAK

ZAHTJEV

za izdavanje (zaokružiti ponuđeno):

A. DUPLIKAT/PRIJEPIS SVJEDODŽBI:

- 1. SVJEDODŽBA REDOVITOG OBRAZOVANJA**
- 2. SVJEDODŽBA OBRAZOVANJA ODRASLIH:**
 - a) stjecanje stručne spreme
 - b) prekvalifikacija
 - c) doškolavanje
 - d) osposobljavanje
 - e) usavršavanje

B. UVJERENJE O BROJU SATI TEORIJE I PRAKSE

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
OIB	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Naziv škole u vrijeme obrazovanja	
Zanimanje koje ste stekli obrazovanjem u školi	
Svjedodžba za koju tražite duplikat/prijepis (zaokružiti)	a) svjedodžba razredna: 1., 2., 3., 4., 5. b) svjedodžba završna
Matični broj svjedodžbe	

(Vlastoručni potpis)

Datum podnošenja zahtjeva: _____

Datum preuzimanja svjedodžbe/uvjerenja i potpis: _____

NAPOMENA:

- Na temelju Odluke Školskog odbora izrada duplikata/prijepisa svjedodžbe i uvjerenja naplaćuje se 10 eura.