
(ime i prezime)

(OIB)

(adresa)

(kontakt telefon)

(email)

SREDNJA ŠKOLA ZVANE ČRNJE ROVINJ
SCUOLA MEDIA SUPERIORE "ZVANE ČRNJA" ROVIGNO

Carduccijska ulica 20, Rovinj-Rovigno
52210 Rovinj-Rovigno

ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE DUPLIKATA / PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Državljanstvo	
Ime oba roditelja	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Naziv škole u vrijeme školovanja	
Zanimanje koje ste stekli obrazovanjem u Školi	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis (zaokružiti)	a) Razredna svjedodžba: 1 2 3 4 razreda b) Svjedodžba o završnom ispitu c) Svjedodžba o maturi
Ime i prezime razrednika	

Datum podnošenja zahtjeva: _____ 20__ . godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: _____ 20__ . godine

Broj osobne iskaznice _____

(potpis)

Napomena:

Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju osobi koja će podići duplikat/prijepis dati punomoć.