
(ime i prezime)

(adresa)

(tel/mob/e-mail)

Gimnazija Bjelovar
Matice hrvatske 17, Bjelovar

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJEM DUPLIKATA SVJEDODŽBE/PRIJEPISA/
POTVRDE O ZAVRŠENOM SREDNJOŠKOLSKOM OBRAZOVANJU**

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
OIB	
Mjesto i datum rođenja	
Državljanstvo	
Ime oba roditelja	
Godina upisa u školi	
Godina završetka školovanja	
Stečeno obrazovanje (upisati smjer)	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis (zaokružiti)	a) razredna svjedodžba za: 1., 2.,3., 4.razred b) svjedodžba o maturi (do 2009.g. izdaje Škola) - nakon 2009.g. obratiti se NCVVO-u; upute o izdavanju na njihovim web stranicama
Navesti razlog zašto se traži duplikat svjedodžbe	
Potvrda o završenom srednjoškolskom obrazovanju (navesti šk. godinu završetka obrazovanja)	
Navesti razlog zašto se traži potvrda o završenom srednjoškolskom obrazovanju	

Datum, podnošenja zahtjeva/potpis _____ 20__ .g. / _____

Datum preuzimanja duplikata/potpis _____ 20__ .g. / _____

KLASA: 602-02/2__-04/____

URBROJ: 2103-47-01-2__ - ____

Bjelovar _____ 20__ . godine