………………………………

*(ime i prezime)*

*……………………………… (ulica i kućni broj)*

*……………………………… (mjesto i poštanski broj)*

*……………………………..*

 *(OIB)*

**Srednja škola dr. Antuna Barca Crikvenica Zidarska 4, 51260 Crikvenica**

**Predmet: Zahtjev za izdavanje duplikata/prijepisa svjedodžbe/uvjerenja o osposobljenosti ili potvrde o završenom školovanju**

Molim Naslov da mi izda:

1. Duplikat/prijepis svjedodžbe/uvjerenja o osposobljenosti
2. Potvrdu o završenom školovanju

*(zaokružiti)*

…………………………………………………………………………………………………..

*(vrsta svjedodžbe – ako se zahtijeva duplikat/prijepis svjedodžbe)*

………………………………………………………………………………………………......

*(godina)*

…………………………………………………………………………………………………..

*(zanimanje)*

Original dokumenta je izgubljen/uništen.

Mjesto i datum: Podnositelj:

…………………. .………………….