

**HOTELIJERSKO-TURISTIČKA I**

**UGOSTITELJSKA ŠKOLA - ZADAR**

Antuna Gustava Matoša 40, 23000 Zadar

Tel: 023 335 295 E-mail: htus@htus.htnet.hr

OIB: 91757782000

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE**

**DUPLIKATA /PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME (DJEVOJAČKO PREZIME)** |  |
| **ADRESA STANOVANJA** |  |
| **TELEFON/MOBITEL** |  |
| **IME RODITELJA** |  |
| **MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **NAZIV ZAVRŠENOG ZANIMANJA** |  |
| **GODINA ZAVRŠETKA OBRAZOVANJA** |  |
|  |  |
| **ZAOKRUŽITI SVJEDODŽBU ZA KOJU SE TRAŽI DUPLIKAT** | 1. **razredna svjedodžba 1 2 3 4**
2. **svjedodžba o završnom ispitu/radu**
 |

Datum podnošenja zahtjeva: godine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( vlastoručni potpis)

**Napomena:**

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

Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku, duplikat se izdaje u roku od 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.