**ZAHTJEV ZA NASTAVAK OBRAZOVANJA**

Datum predaje zahtjeva:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Broj mobitela:  E-mail: |  |
| Program koji je  prethodno završen |  |
| Datum završetka prethodnog programa |  |

Molim Nastavničko vijeće da mi omogući nastavak obrazovanja za četverogodišnje zanimanje:

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

Zahtjevu prilažem preslike:

1. Svjedodžbe 1. razreda

2. Svjedodžbe 2. razreda

3. Svjedodžbe 3. razreda

4. Svjedodžbe o završnome radu

Potpis

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