|  |  |
| --- | --- |
| **HOTELIJERSKO-TURISTIČKA I**  **UGOSTITELJSKA ŠKOLA - ZADAR**  Antuna Gustava Matoša 40, 23000 Zadar  Tel: 023 335 295 E-mail: [htus@htus.htnet.hr](mailto:htus@htus.htnet.hr) |  |

**ZAHTJEV ZA NASTAVAK OBRAZOVANJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **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. Svjedodžba o završnome radu

U Zadru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis

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