

# (Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

*Tehnička i industrijska škola Ruđera Boškovića u Sinju*

*Dinka Šimunovića 12, 21230, tel.: 021/821/522*

[*www.ss-rboskovic-sinj.skole.hr*](http://www.ss-rboskovic-sinj.skole.hr/)

tis@ss-rboskovic-sinj.skole.hr

# (Adresa)

(Telefon)

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA - PRIJEPISA SVJEDODŽBE

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (djevojačko prezime) |  |
| Ime i prezime roditelja/skrbnika |  |
| Spol: muški (M), ženski (Ž) |  |
| Osobni identifikacijski broj (OIB) |  |
| Datum rođenja |  |
| Mjesto i država rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Godina upisa u školu (prvi put) naziv škole izanimanje: (-u prvi razred i naziv škole),(-u treći razred-zanimanje i naziv škole) | 1. Škola učenika u privredi „Prvi Partizani “ Sinj
2. Srednjoškolski centar Sinj
3. Centar odgoja i usmjerenog obrazovanja „10. kolovoz“ Sinj
4. Centar usmjerenog obrazovanja „10. kolovoz“ Sinj
5. Tehnička i industrijska škola Ruđera Boškovića u Sinju
 |
|  |  |
| Godina završetka obrazovanja |  |
| Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis-zaokružiti ili navesti razred | 1. Razredna svjedodžba(navesti razred):
2. Svjedodžba o završnom ispitu ili završnome radu
3. Potvrda o položenim(razlikovnim,

dopunskim …) ispitima |
| Svrha izdavanja svjedodžbe |  |

# Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: \_\_\_\_\_\_. godine

 (čitak vlastoručni potpis: roditelja / skrbnika /opunomoćenika)

Duplikat/ prijepis svjedodžbe 1 / 2 / 3 / 4 razreda; svjedodžbe o završnom ispitu ili završnome radu; potvrde o položenim (razlikovnim, dopunskim…)ispitima KLASA:

URBROJ:

U Sinju,

(potpis ovlaštene osobe)

**Napomena:**

Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podnositelju

zahtjeva, odnosno osobi koja će podići duplikat/prijepis dati ovjerenu punomoć.

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