TEHNIČKA ŠKOLA ZAGREB
Palmotićeva 84
10 000 Zagreb
Tel.01/4839910, e-mail: zts-zagreb@zg.htnet.hr

_____
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

_____
(Točna adresa)

Tel./mob._____

Zagreb, _____

ZAMOLBA
ZA IZDAVANJE DUPLIKATA – PRIJEPISA SVJEDODŽBE/UVJERENJA

Ime i prezime (za udane i djevojačko prezime)	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Ime oca i majke	
OIB	
Državljanstvo, narodnost	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Zanimanje koje ste stekli obrazovanjem	
Svjedodžba za koju tražite duplikat/prijepis (završna svjedodžba ili razredna svjedodžba-razred)	

_____
(Vlastoručni potpis)

_____
(Broj osobne iskaznice)

NAPOMENA:

- **Na temelju Odluke Školskog odbora izrada duplikata i prijepisa naplaćuje se 13,27 EUR (100,00 HRK)**
- **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.**