
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(Adresa)

(Kontakt tel. broj)

**Strukovna škola Eugena Kumičića Rovinj - Scuola di
formazione professionale Eugen Kumičić Rovigno**
Carducci 13, 52210 Rovinj-Rovigno
ssek@pu.t-com.hr

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime učenika/ice (djevojačko prezime)	
OIB	
Datum rođenja	
Mjesto i država rođenja	
Državljanstvo	
Ime oba roditelja	
Godina upisa u školu i razred	
Godina završetka obrazovanja	
Program – zanimanje stečeno u srednjoj školi	
Matični broj svjedodžbe	
Razrednik	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis (zaokružiti)	a) Razredna svjedodžba: 1., 2., 3., 4. razreda b) Završna svjedodžba
Svrha izdavanja svjedodžbe	

KLASA: 602-02/___-17/___

URBROJ: ___-1

Datum podnošenja zahtjeva: _____ 2025. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: _____ 2025. godine

(vlastoručni potpis)

Napomena: sukladno Zakonu o općem upravnom postupku (NN 47/09, 110/21), prijepis se izdaje najkasnije u roku od 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.