Ime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, djevojačko prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBRTNIČKA ŠKOLA OPATIJA

 Bože Milanovića 3

 51 410 Opatija

# Z A M O L B A

 Molim naslov da mi izda DUPLIKAT/PRIJEPIS svjedodžbe o završnom ispitu/radu

Matični broj **svjedodžbe** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ smjer / zanimanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Školu sam pohađao-la u razdoblju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.godine.

Original mi se zagubilo tijekom proteklih godina.

 S poštovanjem,

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 /mjesto i datum/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( vlastoručni potpis)

Datum preuzimanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_