|  |
| --- |
|  |

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PRIJEPISA RJEŠENJA/MIŠLJENJA**

**o priznavanju/vrednovanju inozemne obrazovne kvalifikacije**

Molim da mi Agencija za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih izda prijepis (duplikat) rješenja/mišljenja o priznavanju inozemne školske kvalifikacije o završenom srednjem obrazovanju u strukovnom programu/poslijesrednjoškolskom obrazovanju koje nije visoko.

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (i rođeno prezime) |       |
| OIB |  |
| Adresa prebivališta *(ulica i kućni broj, poštanski broj i mjesto, država)* |       |
| E-pošta |       |
| Telefon |       |
| Mobitel |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv kvalifikacije koju vam je Agencija priznala/vrednovala |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Prijepis (duplikat) rješenja/mišljenja dostaviti na adresu*(odabrati samo jednu opciju)* | [ ]  podnositelja zahtjeva (adresa prebivališta) |
| [ ]  neku drugu (dopisati):Ime i prezime:      Adresa:      *(ulica i kućni broj, poštanski broj i mjesto, država)* |

**NAPOMENA: uz obrazac zahtjeva potrebno je priložiti preslik osobne iskaznice**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U       |  |      2024. |  |  |
| (mjesto) |  | (datum) |  | (potpis podnositelja zahtjeva ili zakonskog zastupnika) |