|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Predmet:** | **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O IZJEDNAČAVANJU STEČENOG STRUČNOG NAZIVA** | |
|  |  | |
| Sukladno važećim zakonskim odredbama molim da mi se izda potvrda o izjednačavanju stečenog stručnog naziva | | |
| **IME I PREZIME** (djevojačko prezime) |  | |
| **OIB** |  | |
| **KONTAKT PODACI** | **ulica i kućni broj** |  |
| **mjesto** |  |
| **mobitel** |  |
| **e-mail** |  |
| **ZAVRŠEN DODIPLOMSKI STRUČNI STUDIJ**  (navesti točan naziv) |  | |
| **DATUM DIPLOMIRANJA** |  | |
|  |  | |
| **OBVEZNI PRILOZI** | 1. preslika diplome | |
| 1. preslika osobne iskaznice (obje strane) | |
| 1. Rodni/Vjenčani list   (ako je došlo do promjene imena/prezimena) | |
| 1. potvrda o uplati naknade za trošak postupka | |
|  |  | |
| **DATUM PODNOŠENJA ZAHTJEVA** |  | |
| **POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA** |  | |