

Podnositelj zahtjeva:

Obrazac 2

(ime i prezime)

(adresa)

(zvanje)

(broj telefona)

ID broj: _____

Broj prijave (u tek. god.): _____

DRŽAVNI ARHIV U SLAVONSKOM BRODU

A. Cesarca 1
35000 Slavonski Brod
Tel. 035/446-573

Predmet: Zahtjev za izdavanje prijepisa svjedodžbe

Molim naslov da mi izda prijepis u svrhu _____

Podaci o osobi za koju se traži prijepis:

Ime i prezime: _____

Naziv škole: _____

Školska godina: _____

Struka – smjer: _____

Rođen-a sam _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

_____ od _____
(općina rođenja) (ime oca i majke)

Školovanje sam završila pod prezimenom: _____

U _____

(potpis)