

\_\_\_\_\_

(Ime i prezime)

OIB: \_\_\_\_\_

Ulica i kbr.: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Kontakt tel./fax.: \_\_\_\_\_

E- pošta: \_\_\_\_\_



**DRŽAVNI ARHIV U KARLOVCU**

*OIB: 99575902022 MB: 3123367*

**Tel. 047/412-366/ Fax. 047/412-362**

**Ljudevita Šestića 5, Karlovac**

**PREDMET: DOKUMENTACIJA O ŠKOLOVANJU**

Molim izdavanje preslike: \_\_\_\_\_

Koja glasi na ime: \_\_\_\_\_

Školovanje sam završio/la pod prezimenom: \_\_\_\_\_

Naziv škole: \_\_\_\_\_

Školska godina: početka školovanja: \_\_\_\_\_

završetka školovanja: \_\_\_\_\_

Struka - smjer: \_\_\_\_\_

Koja mi je potrebna radi: \_\_\_\_\_

Rođen/a sam \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_  
( datum i godina rođenja ) ( mjesto rođenja )

od \_\_\_\_\_  
( ime oca i majke )

**NAPOMENA:**

- Ukoliko traženi dokument ne glasi na ime podnositelja zahtjeva, stranka obavezno uz zahtjev mora priložiti ovjerenu punomoć.
- Dostava poštom naplaćuje se prema Cjeniku usluga državnih arhiva

U Karlovcu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)