



Zahtjev za nastavak obrazovanja za zanimanje komercijalist

Ime i prezime	
Adresa	
Broj telefona ili mobitela	
Program koji je prethodno završen	
Naziv škole	
Trajanje prethodnog programa:	
Datum završetka prethodnog programa:	

Zahtjevu prilažem:

1. Svjedodžbu o završenom prvom razredu
2. Svjedodžbu o završenom drugom razredu
3. Svjedodžbu o završenom trećem razredu
4. Svjedodžbu o završnom radu

Datum predaje zahtjeva:	
--------------------------------	--

Potpis učenika: _____ Potpis roditelja: _____