

N/ r- Komisija za obrazovanje

ZAHTJEV ZA OSLOBAĐANJE OD ISPITA

Poštovani,

Obraćam vam se sa molbom za oslobađanje od polaganja ispita za sticanje profesionalnog zvanja:

- Knjigovođa*
 Ovlašćeni računovođa
 Sertifikovani računovođa

U prilogu vam dostavljam:

- Uvjerenje o položenim ispitima*
- Ovjereni kopija svjedočanstava za sva četiri razreda srednje škole**
- Vjenčani list – za kandidatkinje koje su promijenile prezime

Podaci o kandidatu:

1. *Ime (ime roditelja) i prezime*

2. *Datum i mjesto rođenja*

3. *Školska sprema (unijeti X)*

Fakultet Visoka škola Viša škola Srednja škola

U _____, dana ____ . ____ . 20__ . godine

Unaprijed zahvalan/ a,

*Za kandidate za zvanje Ovlašćeni računovođa/ Sertifikovani računovođa

** Za kandidate za zvanje Knjigovođa