

VLOGA ZA IZDAJO DVOJNIKA SPRIČEVALA

Priimek in ime: _____
Rojen (-a): _____
Stanujoč (-a): _____
Pošta: _____
Tel. / Gsm: _____
Elektronski naslov: _____

Spodaj podpisani/podpisana, prosim za izdajo dvojnikov na priimek in ime
_____ v času mojega šolanja po programu
_____, poklic _____.

- 1. letnik	šolsko leto _____
- 2. letnik	šolsko leto _____
- 3. letnik	šolsko leto _____
- 4. letnik	šolsko leto _____
- duplikat spričevala o zaključnem izpitu	šolsko leto _____
- duplikat obvestila o zaključnem izpitu	šolsko leto _____
- duplikat spričevala o poklicni maturi	šolsko leto _____
- duplikat obvestila o poklicni maturi	šolsko leto _____

Zraven prilagam:

- plačilo položnice (upravna taksa)
- plačilo položnice (Srednja šola Izola)

V Izoli,
dne _____

Podpis: _____



Srednja šola Izola
Scuola media Isola
