



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

Petračićeva 4
10000 Zagreb

naziv institucije

sjedište

Klasa:
Ur. Broj:
Mjesto:
Datum:

Predmet: suglasnost za sudjelovanje u aktivnostima
Nacionalnoga centra za vanjsko vrednovanje obrazovanja

Zaposlenik/ca _____ zaposlen/a u
ime i prezime

naziv institucije

na poslovima _____

Suglasan/a sam s prijavom nastavnika i njegovim/njezinim sudjelovanjem u svim aktivnostima izrade ispitnih materijala za državnu maturu školske godine 2013./2014.

potpis ravnatelja/ice, potpis dekana/ice