



Ime i prezime pristupnika/ce: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

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

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

Nacionalni centar za vanjsko vrednovanje obrazovanja  
10 000 Zagreb, Ulica Damira Tomljanovića-Gavrana 11  
(Povjerenstvu za ispite državne mature)

## ZAMOLBA

Molim da mi na temelju čl. 17. Pravilnika o polaganju državne mature omogućite **promjenu prijavljenog** ispita u ljetnome roku državne mature 2015./2016. na sljedeći način:

Želim odjaviti prijavljeni ispit:

1. \_\_\_\_\_

te prijaviti ispit:

1. \_\_\_\_\_

Razlozi zbog kojih želim promijeniti prijavljeni ispit su sljedeći:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ovime potvrđujem da sam upoznata/upoznat s **nemogućnošću** ponovnog, naknadnog prijavljivanja promijenjenih ispita u ovome roku.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis pristupnika/ce: \_\_\_\_\_

**Napomena: Zamolbi treba priložiti dokumentaciju iz koje je vidljiva opravdanost razloga za promjenu prijavljenoga ispita.  
Nepotpune zamolbe neće se razmatrati.**