



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 razine** prijavljenoga/prijavljenih ispita u ljetnome roku državne mature 2015./2016.

Prijavila/prijavio sam ispit:

1. _____ na ___ razini, a želim ga polagati na ___ razini
2. _____ na ___ razini, a želim ga polagati na ___ razini.
3. _____ na ___ razini, a želim ga polagati na ___ razini.

Razlozi zbog kojih želim promijeniti razinu prijavljenoga ispita 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.**