

Политехничка школа
Јована Шербановића бр.5
12000 Пожаревац
Република Србија

ЗАХТЕВ
ЗА ПРОВЕРУ ВЕРОДОСТОЈНОСТИ ПОДАТАКА
О СТЕЧЕНОМ ОБРАЗОВАЊУ

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Име и презиме/пословно име: _____

Адреса
пребивалишта/седишта: _____

Адреса на коју ће бити достављена потврда о веродостојности:

e-mail: _____

Контакт телефон: _____

ПОДАЦИ О ЛИЦУ КОЈЕ ЈЕ ИМАЛАЦ ДИПЛОМЕ/УВЕРЕЊА

Име и презиме: _____

Датум, место и држава рођења: _____

Потребно је да подносилац захтева електронски или читко, штампаним словима попуни образац Захтева, Подносилац захтева сноси одговорност за тачност наведених података и приложену документацију, као и за прибављање исте.

Период школовања:

Стечено звање

Број дипломе/уверења/сведочанства

Датум издавања:

Уз захтев достављам (заокружити):

- Копију дипломе о завршеном школовању
- Копију уверења о завршеном школовању
- Копију сведочанства
- Изјава о давању сагласности за проверу података о стеченој дипломи/уверењу/сведочанству са потписом кандидата;
- Доказ о уплати накнаде за проверу веродостојности података (поштанска уплатница или доказ о уплати из банке)

Датум _____

Место _____

м.п.

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

Потребно је да подносилац захтева електронски или читко, штампаним словима попуни образац Захтева, Подносилац захтева сноси одговорност за тачност наведених података и приложену документацију, као и за прибављање исте.