**Z A H T J E V**

**ZA PRIZNAVANJE INOSTRANE OBRAZOVNE ISPRAVE**

**o stečenom srednjem obrazovanju , radi nastavka obrazovanja**

1. **Podaci o podnosiocu zahtjeva:**
* Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Datum rodjenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Država rodjenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E-mail adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Podaci o inostranoj obrazovnoj ispravi:**
* Naziv ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adresa ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Grad i država u kojoj je stečena inostrana obrazovna isprava:

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

* Web adresa ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Godina upisa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Godina završetka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Podaci o prethodno stečenom osnvonom obrazovanju**

***Osnovno obrazovanje:***

* Naziv ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Grad i država: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Godina upisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Godina završetka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podaci o dokumentaciji koja se dostavlja uz zahtjev:**

1. **Za inostrane obrazovne isprave stečene u Republici Srbiji, Republici Hrvatskoj i Bosni i Hercegovini:**
2. Ovjerenu kopiju diplome o stečenom srednjem obrazovanju, u tri primjerka
3. Ovjerenu kopiju svjedočanstva o završenom I,II,III,IV razredu u jedan primjerak
4. Dokaz o uplaćenoj taksi (Iznos: 50,oo eura ; Žiro račun Medicinskog fakulteta broj:510-2353-62; Svrha uplate :priznavanje inostrane obrazovne isprave o stečenom srednjem obrazovanju)
5. **Za inostrane obrazovne isprave stečene u drugim državama:**

Dokumentacija iz tačke 1) prevedena i ovjerena od ovlašćenog sudskog tumača

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva Potpis podnosioca zahtjeva

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

 Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_