
Naziv institucije

Sjedište

KLASA:

URBROJ:

Mjesto:

Datum:

Predmet: Suglasnost za sudjelovanje u prilagodbi i razvoju nacionalnih ispita s prilagodbom ispitne tehnologije i popratnih ispitnih materijala u školskoj godini 2023./2024.

Zaposlenik/ca _____ zaposlen/a kao

Ime i prezime

Naziv radnog mjesta

u _____

Naziv institucije

Suglasan sam s prijavom zaposlenika/ce i njegovim/njezinim sudjelovanjem u prilagodbi i razvoju nacionalnih ispita s prilagodbom ispitne tehnologije i popratnih ispitnih materijala u školskoj godini 2023./2024.

Potpis čelnika ustanove