
Naziv institucije

Sjedište

KLASA:
URBROJ:

Mjesto:
Datum:

Predmet: Suglasnost za sudjelovanje u stručnoj radnoj skupini koja će izraditi ispite iz Hrvatskoga jezika kao inoga jezika.

Zaposlenik _____ zaposlen kao
Ime i prezime

Naziv radnoga mjesta

u _____
Naziv institucije

Suglasan sam / suglasna sam s prijavom zaposlenika i njegovim sudjelovanjem u stručnoj radnoj skupini koja će izraditi ispite za Hrvatski jezik kao ini jezik.

Potpis ravnatelja