

---

*Naziv institucije*

---

*Sjedište*

KLASA:  
URBROJ:

Mjesto:  
Datum:

Predmet: **Suglasnost za sudjelovanje u aktivnostima  
Nacionalnoga centra za vanjsko vrednovanje obrazovanja**

Zaposlenik/zaposlenica \_\_\_\_\_ zaposlen/zaposlena kao  
*Ime i prezime*

---

*Naziv radnoga mjesta*

U \_\_\_\_\_  
*Naziv institucije*

Suglasan/suglasna sam s prijavom zaposlenika/zaposlenice i njegovim/njezinim sudjelovanjem u vrednovanju ispita državne mature učenika s pravom na prilagodbu ispitne tehnologije u školskoj godini 2023./2024.

---

*Potpis čelnika ustanove*