



Nacionalni centar
za vanjsko vrednovanje
obrazovanja

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 na poslovima osobnoga pomagača na državnoj maturi u školskoj godini 2025./2026.

Potpis čelnika ustanove