



Ime i prezime podnositelja: _____ OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Telefon/mobitel/e-mail: _____

Članski broj: _____

HRVATSKA KOMORA
EDUKACIJSKIH REHABILITATORA
Ulica Željka Maričića 2, 10 000 Zagreb
E-mail: ured@hker.hr

MOLBA ZA IZDAVANJEM PRIJEPISA RJEŠENJA

Molim gornji naslov da mi izda prijepis (*zaokružiti dokument*):

- a) rješenja o **upisu** u Upisnik članova Hrvatske komore edukacijskih rehabilitatora (rješenje o učlanjenju u Komoru)
- b) rješenja o upisu u Imenik **ovlaštenih** edukacijskih rehabilitatora (rješenje o priznavanju prava na obavljanje edukacijsko-rehabilitacijske djelatnosti)
- c) rješenja o priznavanju **inozemne** stručne kvalifikacije

Molbu podnosim zbog sljedećeg razloga (*zaokružiti razlog*):

- a) gubitak ili otuđenje dokumenta
- b) oštećenje ili uništenje dokumenta
- c) drugi razlog: _____

U _____ dana _____

(*vlastoručni potpis podnositelja*)