…………..………………..

(ime i prezime kandidata)

…………..………………..

(adresa i mjesto stanovanja)

…………..………………..

(e-mail i broj mobitela)

…………..………………..

(mjesto i datum)

**Ministarstvo kulture i medija RH,**

**Uprava za zaštitu kulturne baštine**

**Stručno povjerenstvo za dodjelu viših stručnih zvanja u konzervatorsko-restauratorskoj djelatnost**

**Runjaninova 2**

**10000 Zagreb**

**Zahtjev za dodjelu višeg stručnog zvanja** **u konzervatorsko-restauratorskoj djelatnosti**

…………..………………..……….. OIB: …………………….

*(ime i prezime kandidata)*

…………………………………………………………………………………………………………..

*(naziv trenutnog stručnog zvanja i uže specijalnost te godina stjecanja)*

podnosi zahtjev za dodjelu višeg stručnog zvanja:

…………………………………………………………………………………………………………..

*(naziv stručnog zvanja i uže specijalnost)*

…………………..………………..

(potpis kandidata)

**Popis dokumenata/priloga:**