



## PROMETNO-TEHNIČKA ŠKOLA ŠIBENIK

Put Gimnazije 64  
22 000 Šibenik  
Hrvatska

**Tel:** 022/214-606    ravnatelj  
022/219-779    tajništvo  
022/215-621    referada

**e-mail:**  
[admin@ss-prometno-tehnicka-si.skole.hr](mailto:admin@ss-prometno-tehnicka-si.skole.hr)

IBAN HR5923900011500209539  
MB: 00212164  
OIB: 73076089234

KLASA:UP/I 602-03/22-15/1

URBROJ:2182-54-01-22-1

U Šibeniku, 10. lipnja 2022. godine.

Na temelju članka 24. Zakona o odgoju i obrazovanju osnovnoj i srednjoj školi i članka 4. Pravilnika o uvjetima i načinima nastavka obrazovanja za višu razinu kvalifikacije, Prometno-tehnička škola Šibenik, Put gimnazije 64, Šibenik objavljuje

### **POZIV UČENICIMA ZA UPIS U PROGRAM OBRAZOVANJA ZA STJECANJE VIŠE RAZINE KVALIFIKACIJE**

#### **I.**

Učenik koji je završio obrazovni program u trajanju od tri godine može nastaviti obrazovanje u četverogodišnjem strukovnom programu obrazovanja tehničar cestovnog prometa u statusu redovitoga učenika.

#### **II.**

Uvjeti za nastavak obrazovanja iz točke I. su:

- da od dana završetka trogodišnjeg obrazovnog programa nije prošlo više od 2 godine,
- da se obrazovanje nastavlja, u pravilu, unutar istog obrazovnog sektora u kojem je stečeno prethodno strukovno obrazovanje
- da je prosjek ocjena svih razreda srednjeg strukovnog obrazovanja najmanje 3.50 zaokružen na dvije decimale

Iznimno od stavka 2. ovoga članka, obrazovanje može nastaviti i učenik čiji prosjek ocjena svih razreda srednjega strukovnog obrazovanja u prethodno završenome strukovnom obrazovanju iznosi manje od 3,50 zaokruženo na dvije decimale, o čemu odluku donosi nastavničko vijeće škole.



**PROMETNO-TEHNIČKA ŠKOLA  
ŠIBENIK**

Put Gimnazije 64  
22 000 Šibenik  
Hrvatska

**Tel:** 022/214-606    ravnatelj  
022/219-779    tajništvo  
022/215-621    referada

**e-mail:**  
[admin@ss-prometno-tehnicka-si.skole.hr](mailto:admin@ss-prometno-tehnicka-si.skole.hr)

IBAN HR5923900011500209539  
MB: 00212164  
OIB: 73076089234

**III.**

Ostvarivanje prava na nastavak obrazovanja za višu razinu kvalifikacije uvjetuje se polaganjem razlikovnih odnosno dopunskih ispita koje određuje nastavničko vijeće srednje škole.

**IV.**

Učenik odnosno roditelj ili skrbnik malodobnoga učenika treba do 5. srpnja 2022. podnijeti Školi pisani zahtjev za nastavak obrazovanja uz koji je obavezan priložiti izvornike ili ovjerene preslike prethodno stečenih razrednih svjedodžbi i svjedodžbe o završenom obrazovanju.

Nepotpune zahtjeve Škola će vratiti na izmjenu i dopunu, a zahtjeve pristigle nakon roka, odnosno izmjene i dopune nepotpunih zahtjeva pristigle nakon roka iz stavka 1. ove točke, Škola neće razmatrati.

Zahtjev se podnosi na obrascu koji je sastavni dio ovog Poziva.

**V.**

O zahtjevu iz točke IV. Škola u kojoj učenik želi nastaviti obrazovanje odlučuje rješenjem.

Rješenjem kojim se učeniku odobrava nastavak obrazovanja utvrđuje se rok do kojega učenik mora položiti razlikovne i/ili dopunske ispite te izvršiti sve obveze, kao i sve druge važne pojedinosti vezane uz nastavak obrazovanja.

Učenik kojemu je odobren nastavak obrazovanja za višu razinu kvalifikacije upisuje se u Školu putem upisnice dostupne na mrežnim stranicama ministarstva nadležnog za obrazovanje i mrežnim stranicama Škole.

**Ravnatelj:**

**Marijan Bilić, dipl. ing., v.r.**

PROMETNO  
TEHNIČKA ŠKOLA  
ŠIBENIK



**PROMETNO-TEHNIČKA ŠKOLA  
ŠIBENIK**

Put Gimnazije 64  
22 000 Šibenik  
Hrvatska

**Tel:** 022/214-606    ravnatelj  
022/219-779    tajništvo  
022/215-621    referada

**e-mail:**  
[admin@ss-prometno-tehnicka-si.skole.hr](mailto:admin@ss-prometno-tehnicka-si.skole.hr)

IBAN HR5923900011500209539  
MB: 00212164  
OIB: 73076089234

---

**ZAHTJEV ZA NASTAVAK OBRAZOVANJA  
ZA VIŠU RAZINU KVALIFIKACIJE**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa i mjesto stanovanja: \_\_\_\_\_

Broj mobitela i e-mail adresa: \_\_\_\_\_

Završena srednja škola: \_\_\_\_\_

Završen program obrazovanja: \_\_\_\_\_

Prosjek ocjena svih razreda prethodno završenog obrazovanja: \_\_\_\_\_

Datum završetka prethodno završenog programa obrazovanja: \_\_\_\_\_

Naziv programa obrazovanja u kojem se želi nastaviti obrazovanje:

\_\_\_\_\_

U Šibeniku, \_\_\_\_\_ 2022. godine

Potpis roditelja/skrbnika  
(ako je kandidat maloljetan)

\_\_\_\_\_

Potpis kandidata

\_\_\_\_\_

Zahtjevu obavezno priložiti:

1. izvornike ili ovjerene preslike svjedodžbi svih razreda srednjoškolskog obrazovanja
2. izvornik ili ovjerenu presliku završne svjedodžbe