**Ikt. szám:**

**KÉRELEM**

**bizonyítvány másodlat kiállításához**

**Név: …………………………………………………………………………………………….**

**Születési hely, idő: …………………………………………………………………………….**

**Anyja neve: …………………………………………………………………………………….**

**Lakcím: ……………………………………………......……………………………………….**

**Telefonszám: …………………………….……………………………………………………..**

**E-mail cím: ……………………………………………………………………………………..**

**Képző intézmény neve: ………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Vizsgaszervező intézmény neve: …………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Szakképesítés megnevezése: …………………………………………………………………**

**Szakmai vizsga időpontja (év, hónap, nap): …………………………………………..........**

**Szakmai vizsga helye (település): ………………………………………………………........**

**Mi történt az eredeti bizonyítvánnyal: .....……………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**Kézbesítés módja: (kérem húzza alá!)**

személyes átvétel az iskola Tanulmányi Osztályán

lakcímre történő postai kézbesítés

**Tudomásul veszem, hogy a bizonyítvány másodlatért szakirányú oktatás központi költségvetésről szóló törvényben meghatározott önköltségének egyhavi összegének 10%-át fizetem. A bizonyítvány másodlat a befizetési bizonylat bemutatásával vehető át.**

Kelt: Pécs, 20…………….

 .............................................

 kérelmező aláírása

**Ügyintéző tölti ki:**

Bizonyítványmásodlatot kiadta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bizonyítványkiadásának dátuma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bizonyítványkiadásának módja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_