



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:

.....
kérelmező

Ügyintéző tölti ki:

Bizonyítványmásodlatot kiadta	
Bizonyítványkiadásának dátuma	
Bizonyítványkiadásának módja	