

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

.....
(imię)

.....
miejscowość , data

.....
(nazwisko)

.....
(nr telefonu)

.....
adres zamieszkania

.....

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia / promocyjnego /dojrzałości*
Technikum / Liceum / Zasadniczej Szkoły Zawodowej / Szkoły Przysposabiającej do Zawodu / *

wystawione na nazwisko:
(imię i nazwisko)

urodzony/a dnia r., w

Do szkoły uczęszczałam/-em w latach

w zawodzie

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

1. Po odbiór powyższego dokumentu zgłoszę się osobiście* (po uprzednim skontaktowaniu się pod nr tel. 32/ 415-46-54)
2. Odbierze osoba pisemnie upoważniona*
3. Proszę o przesłanie na wskazany adres*:

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

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. potwierdzenie dokonania opłaty
2. upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu w celu odbioru świadectwa