

Nazwisko:

....., dnia 20..... r.
miejsowość

Imiona:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:

**OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA
we Wrocławiu**

Adres do korespondencji:

ul. Zielińskiego 57
53-533 Wrocław

--	--

 -

--	--	--	--

tel. kontaktowy:

e-mail:

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Proszę o wydanie duplikatu:¹⁾

- zaświadczenia o wynikach sprawdzianu,
- zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego,
- świadectwa dojrzałości,
- odpisu świadectwa dojrzałości,
- aneksu do świadectwa dojrzałości,
- odpisu aneksu do świadectwa dojrzałości,
- świadectwa ukończenia szkoły podstawowej na podstawie egzaminów eksternistycznych,
- świadectwa ukończenia liceum na podstawie egzaminów eksternistycznych,
- świadectwa ukończenia liceum ogólnokształcącego na podstawie egzaminów eksternistycznych,
- dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie
- decyzji o wpisie do ewidencji egzaminatorów OKE we Wrocławiu

wydanego w roku którego oryginał lub odpis²⁾ został

(należy podać okoliczności utraty dokumentu, miejscowość, przywołać dowód utraty dokumentu)

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości **26 złotych** została wpłacona na rachunek bankowy Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej we Wrocławiu, numer konta: **90 1010 1674 0032 9022 3100 0000**.
Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

Oświadczam, że pouczona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału lub odpisu²⁾ dokumentu są prawdziwe. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej we Wrocławiu.

Duplikat dokumentu¹⁾:

odbiorę osobiście

proszę przesłać na w/w adres

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE OKE

Potwierdzam odbiór duplikatu

Potwierdzenie wysłania duplikatu

Data

Data

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis pracownika OKE

¹⁾ zaznaczyć znakiem „X”

²⁾ odpis dotyczy tylko świadectwa dojrzałości