

Katowice, dnia

Dyrekcja
Zespołu Szkół Zawodowych Nr 3
w Katowicach

Podanie o wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu*

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię:

Data i miejsce urodzenia:

Adres do korespondencji:

.....

Telefon:

W związku z utraceniem*, zniszczeniem* wydanego w roku oryginału:

- świadectwa maturalnego,
- świadectwa ukończenia technikum, liceum zawodowego, liceum ekonomicznego, zasadniczej szkoły zawodowej, technikum uzupełniającego po ZSZ,
- dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu.

Rok rozpoczęcia nauki**

.....

Rok zakończenia nauki**

.....

Zawód i specjalizacja**

.....

Wychowawca klasy

Czy szkołę rozpoczęto i ukończono programowo? TAK / NIE*

* właściwe podkreślić

** dane niezbędne

**Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu
przedstawiłem/przedstawiłam* zgodnie z prawdą, będąc
świadomym/świadomą* odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK.**

Katowice, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

OPŁATA WYNOSI 26,00 zł,
które należy wpłacić na konto PKO BP II O/Katowice Warszawska 7
Nr rachunku 23 1020 2313 0000 3102 0515 6627 z dopiskiem: - „Za duplikat świadectwa/dyplomu”.

Potwierdzenie odbioru duplikatu

Katowice, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)