

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU DYPLOMU

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko (nazwisko rodowe w przypadku zmiany nazwiska)

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

PESEL

Adres do korespondencji

Ulica numer domu, numer mieszkania

telefon

Kod pocztowy

Miejscowość

W związku z¹ wydanego w roku oryginału dyplomu uzyskania tytułu
zawodowego w zawodzie

.....
(nazwa szkoły)

proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu.

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego², odpowiedzialność karna za
poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał
dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Katowickiemu
Centrum Edukacji Zawodowej w Katowicach.

Duplikat dokumentu

☐ odbiorę osobiście

☐ proszę przesłać na mój adres.

.....
Miejscowość *Data* *Podpis wnioskodawcy*

Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty w wysokości **26 zł**, na rachunek bankowy Katowickie Centrum Edukacji
Zawodowej im. Powstańców Śl. w Katowicach, konto nr **64 1020 2313 0000380210851774**.

Potwierdzenie wysłania duplikatu

Data

Numer listu poleconego.....

.....

¹ wpisać: **utraceniem** lub **zniszczeniem**

² **Art. 272.** Kto wydłuża poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.