

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**Do Dyrektora
Medyczno – Społeczne Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Przemysłu**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia z przebiegu nauki/ z przebiegu nauki do obrotu
prawnego z zagranicą**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia z przebiegu nauki/ z przebiegu nauki do
obrotu prawnego z zagranicą*

.....
(nazwa szkoły)

.....
(zawód w którym się uczyłem/am)

którą ukończyłem / am * w roku.....

.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / dyplomu)

.....
(imiona rodziców) (data i miejsce urodzenia)

Oświadczam, że
(cel wydania zaświadczenia zaświadczenia)

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście *
2. proszę o przesłanie na wskazany powyżej adres *
3. zgłosi się osoba upoważniona*

Oświadczam, że znana mi jest treść art. 272 Kodeksu Karnego – odpowiedzialność karna za
poświadczenie nieprawdy.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wystawiono zaświadczenie – należy
dołączyć upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.