



SZAKMUNKÁS / ÉRETTSÉGI BIZONYÍTVÁNY MÁSODLAT KÉRELEM

(A kért dokumentum igénylése aláhúzendó.)

(A NYILATKOZATOT NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI!)

Név:.....Tel:.....

E-mail cím:.....

Anyja neve:.....

Szül. helye:.....

Szül. ideje:.....

Állandó lakhely:.....ir.sz.....helység

.....utca.....házsám

Mikor tett szakmai / érettségi vizsgát?.....év.....hó.....nap

Milyen szakmában?

Mettől meddig járt az intézménybe?év-.....év

Másodlat kérelmének indoklása:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Cím, ahova az elkészült másodlat postázását kéri:

.....ir.sz.....helység

.....utca.....házsám

Kelt:.....,év.....hó.....nap

.....

Kérelmező aláírása

Intézmény tölti ki!

Anyakönyvi szám:...../..... Ügyintéző:.....

Másodlat kiállításának dátuma:.....Fizetési mód:.....

Bizonyítvány kiállításának költsége: 10.000 Ft + 1265 Ft postázási díj