............................................................ Dąbrowa Górnicza, r.

(imię i nazwisko - obecne)

...........................................................

(adres zamieszkania)

..........................................................

tel.: ...................................................

.........................................................

(data urodzenia)

……………………………………………………….

(PESEL)

# Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego

**al. Józefa Piłsudskiego 5**

# 41-300 Dąbrowa Górnicza

W związku z .........................................1 wydanego w roku oryginału

świadectwa promocyjnego/ ukończenia/ dojrzałości 2

............................................................................................................................................................ ,

(typ szkoły, zawód)

w którym/ej naukę rozpocząłem/-ęłam w .......................... roku, a ukończyłem/-am w roku.

proszę o wydanie duplikatu świadectwa.

W tym okresie wychowawcą moim był/a p. ...................................................................................... .

Proszę o wystawienie duplikatu na moje nazwisko panieńskie ......................................................... .

W/w duplikat jest mi potrzebny w kraju / za granicą.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Dąbrowie Górniczej.

................................................

(podpis wnioskodawcy)

## Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty w wysokości **26 zł.** na rachunek bankowy CKZiU w Dąbrowie Górniczej, konto nr : **69 1560 0013 2019 2445 4000 0005**

## Tytuł wpłaty: wpłata za duplikat

1 Wpisać **utraceniem** lub **zniszczeniem**

2 Niepotrzebne skreślić

## ADNOTACJE CKZiU

Duplikat odebrano dnia ..........................................

Nr dowodu osobistego ..................................................

Wniesiono opłatę na rachunek bankowy w wys. ..............

.

....................................................... .......................................................

(podpis wydającego duplikat) (podpis odbierającego duplikat)