

, dnia
(dzień, miesiąc, rok)

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa / dyplomu

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / dyplomu*
dojrzałości / ukończenia / promocyjnego *

.....
(nazwa szkoły)

.....
(siedziba)

.....
(specjalność / specjalizacja)

którą ukończyłem / am * w roku.....

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

.....
(imiona rodziców)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Oświadczam, że
(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa / dyplomu)

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście *
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres *

.....
(podpis osoby składającej wniosek)