Puławy., 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 dojrzałości / ukończenia / promocyjnego \*

…………………………………………………………………………………………………...

*(nazwa szkoły)*

……………………………………………………………………………………………...……

*(siedziba)*

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

*(specjalność / specjalizacja)*

którą ukończyłem / am \* w roku…………………………

…………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa, , data urodzenia)*

…………………………………………………………………………………….……………..

*(imiona rodziców)*

Oświadczam, że …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..………….*(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa / dyplomu)*

Po odbiór powyższego duplikatu zgłoszę się osobiście

 *(podpis osoby składającej wniosek)*

*Załączniki:*

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;

2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

\* niepotrzebne skreślić