

Nazwisko.....

Imiona

PESEL

Data i miejsce urodzenia

Absolwent:

.....
/nazwa szkoły, rok ukończenia, zawód/specjalność/

Adres do korespondencji.....

.....

tel. kontaktowy

**ZESPÓŁ SZKÓŁ ELEKTRONICZNYCH
I TELEKOMUNIKACYJNYCH
ul.Bałtycka 37 A
10-144 O l s z t y n**

P O D A N I E

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu

.....
wydanego w roku, którego oryginał został zniszczony/zgubiony w następujących
okolicznościach:.....

.....

.....

.....

.....

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

Zostałem/łam poinformowany(a), że z chwilą wystawienia duplikatu, oryginał traci moc prawną.

Informuję, że wniosłem/łam opłatę skarbową „za wydanie duplikatu” w wysokości **26 zł** na rachunek bankowy
Zespołu Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie

konto nr: **02 1240 1590 1111 0010 3674 6399**

(Na blankiecie przekazu powinien być dopisek „za wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu”

Załączniki:

1/potwierdzenie wpłaty

2/ksero dowodu osobistego

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis