

.....
/imię i nazwisko/

Bochnia, dnia

.....
/Adres zamieszkania/

.....
/telefon/

**Dyrekcja Zespołu szkół Nr 3
im. ks. prof. Józefa Tischnera w Bochni**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia / dojrzałości /

.....
/nazwa szkoły/

w zawodzie w roku

na nazwisko data i miejsce urodzenia

Prośbę swą motywuję

.....

Oświadczam, że nie posiadam oryginału świadectwa.

.....
/podpis wnioskującego/