**Ikt. sz.:…………………………….**

**KÉRELEM**

**szakképesítő bizonyítvány másodlat kiállításához**

*(Nyomtatott, olvasható betűkkel kérjük kitölteni)*

**Kérelmező**

**neve: …………………………………………………………………………………….**

**születéskori neve: ………………………………………………………………………**

**születési helye: …………………………………………………………………………**

**születési ideje: ………………………………………………………………………….**

**anyja leánykori neve: ………………………………………………………………….**

**lakcíme (irányítószámmal): …………………………………………………………...**

**……………………………………………………………**

**elérhetősége/telefonszáma: ……………………………………………………………**

**Intézményre vonatkozó adatok, ahol a tanulmányait végezte, bizonyítványát megkapta**

**neve: …………………………………………………………………………………….**

**címe: ……………………………………………………………………………………**

**melyik évben, milyen törzslapszám alatt végzett:……………………………………**

**milyen szakmában végzett: ……………………………………………………………**

**a végzett szakma OKJ száma: ………………………………………………………...**

**osztályfőnökének a neve: ……………………………………………………………...**

**A kérvény indoklása (elveszett, névváltozás stb.): …………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**Megjegyzés: …………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………...**

Dátum: ……………………………………………..

……………………………………

kérelmező aláírása