**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