|  |
| --- |
|  |
| *imię i nazwisko* |
|  |
| *adres* |
|  |
| *miejscowość* |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| *Telefon*  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| *Data i miejsce urodzenia*  |

**WNIOSEK DO ODDZIAŁU PIOTRKOWSKIEGO SEP O WYDANIE DUPLIKATU**

**ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA KURSU PPN / ŚWIADECTWA KWALIFIKACYJNEGO 1**

Proszę o wydanie mi duplikatu świadectwa ukończenia kursu PPN / świadectwa kwalifikacyjnego:

…………………………………………………………………………………………………………………. Należy podać zakres tematyczny kursu lub grupę i rodzaje urządzeń, dla których wydano świadectwo.

Które uzyskałam/em w dniu ……………………………………………………………………………….

Oryginał został ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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

Należy podać okoliczności utraty oryginalnego świadectwa ukończenia kursu PPN / świadectwa kwalifikacyjnego \*

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście /odbierze osoba upoważniona na piśmie/ proszę przesłać na wskazany we wniosku adres.1

 ………………………………………………………………

 Czytelny podpis

Uwaga!

Duplikat zostanie wydany po dokonaniu wpłaty na pokrycie kosztów weryfikacji dokumentacji szkolenia, w kwocie 50 zł, na konto Oddziału Piotrkowskiego SEP, nr rachunku: 03 1750 0012 0000 0000 2757 9574

**Oświadczenie**

 niepotrzebne skreślić

\* Pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 272 k.k. za składanie fałszywych oświadczeń niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału świadectwa ukończenia kursu PPN / świadectwa kwalifikacyjnego\* są prawdziwe.

|  |
| --- |
|  |

 ………………………………………………………………

 Czytelny podpis