**WNIOSEK**

**o wydanie dyplomu zawodowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| miejscowość, data | *d* | *d* | *m* | *m* | *r* | *r* | *r* | *r* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |
| Nazwisko: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko rodowe: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię (imiona): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |
| **Adres korespondencyjny** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |
| miejscowość: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ulica i numer domu: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy i poczta: |  |  | ***-*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr telefonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**Wnioskuję o wydanie dyplomu zawodowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *symbol cyfrowy* |  | *nazwa zawodu* |

**Do wniosku dołączam:**

 Certyfikaty kwalifikacji zawodowej z zakresu następujących kwalifikacji\*\* *(wyodrębnionych w wyżej wymienionym zawodzie):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| *symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową* |  |
| *nazwa kwalifikacji* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| *symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową* |  |
| *nazwa kwalifikacji* |

 Świadectwo potwierdzające następującą kwalifikację\*\* *(wyodrębnioną w wyżej wymienionym zawodzie):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| *symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową* |  |
| *nazwa kwalifikacji* |

Do wniosku dołączam:

 Świadectwo ukończenia szkoły\* *(ponadgimnazjalnej lub ponadpodstawowej)*

 Zaświadczenie o zdaniu egzaminów eksternistycznych\* *(z zakresu wymagań kształcenia ogólnego określonych dla ZSZ/ branżowej szkoły I stopnia/ branżowej szkoły II stopnia)*

 Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe\* *(obejmujący kwalifikacje wyodrębnione w wyżej wymienionym zawodzie)*

 Świadectwo czeladnicze\* *(z zakresu odpowiadającego kwalifikacji/kwalifikacjom w wyżej wymienionym zawodzie)*

 Oryginał / duplikat świadectwa uzyskanego za granicą\*

 Zaświadczenie wydane na podstawie przepisów w sprawie nostryfikacji świadectw szkolnych i świadectw maturalnych uzyskanych za granicą\*

|  |  |
| --- | --- |
| \**właściwe zaznaczyć* *\*\* należy dołączyć, jeżeli certyfikat/świadectwo zostały wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną inną niż OKE, do której jest składany wniosek* |  ........................................................*czytelny podpis* |