

....., dniar.

.....
(imię /imiona/ i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

.....
(nr telefonu)

.....
(seria i numer dowodu)

**Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Siedlcach
ul. Młynarska 17
08-110 Siedlce**

WNIOSEK O WYDANIE WYKAZU GODZIN Z PRZEBIEGU NAUCZANIA

Proszę o wystawienie wykazu godzin z przebiegu nauki

.....
.....
(nazwa szkoły i adres)

do której uczęszczałem/am* w latach od..... do.....
w zawodzie/kierunku

Szkołę ukończyłem/am* na nazwisko:.....
ur. W.....

Zaświadczenie:

1. odbiorę osobiście
2. odbierze osoba upoważniona
3. proszę przesłać na wskazany poniżej adres

.....
/podpis/

W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano wykaz godzin –
upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.