

# WNIOSEK DO DYREKTORA OKRĘGOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ W WARSZAWIE

## O WYDANIE DYPLOMU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE ZAWODOWE

PROSZĘ WPISYWAĆ DANE CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

.....  
Miejscowość

.....20... r.  
Data

### SKŁADAJĄCY WNIOSEK

Imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

### ADRES DO KORESPONDENCJI

Ulica numer domu numer mieszkania

Telefon

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Adres e-mail

### SESJA I MIEJSCE PRZYSTĘPOWANIA DO OSTATNIEGO EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJĘ W ZAWODZIE

Symbol kwalifikacji

Nazwa kwalifikacji

Data przeprowadzenia egzaminu (miesiąc i rok)

### PROSZĘ O WYDANIE DYPLOMU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE ZAWODOWE:

Numer zawodu

Nazwa zawodu

Wnoszę o wydanie suplementu do dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe – EUROPASS w języku polskim i angielskim

### Do wniosku załączam następujące dokumenty

Lp.	Nazwa dokumentu
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Proszę o poinformowanie mnie o terminie odbioru dyplomu w siedzibie Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie

telefonicznie,

drogą mailową,

pismem na wskazany powyżej adres.

Proszę o przesłanie dyplomu, za potwierdzeniem odbioru, na adres wskazany w polu: *Adres do korespondencji*.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wydania dyplomu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....  
Podpis wnioskodawcy