

Nazwisko.....

Imiona .....

PESEL .....

Data i miejsce urodzenia .....

Absolwent: .....

.....  
/nazwa szkoły, rok ukończenia, zawód/specjalność/

Adres do korespondencji.....

.....

tel. kontaktowy .....

**ZESPÓŁ SZKÓŁ ELEKTRONICZNYCH  
I TELEKOMUNIKACYJNYCH**  
ul.Bałtycka 37 A  
10-144 Olsztyn

## **P O D A N I E**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu .....

.....  
wydanego w roku ....., którego oryginał został zniszczony/zgubiony w następujących  
okolicznościach:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).*

*Zostałem/łam poinformowany(a), że z chwilą wystawienia duplikatu, oryginał traci moc prawną.*

Informuję, że wniosłem/łam opłatę skarbową „za wydanie duplikatu” w wysokości **26 zł** na rachunek bankowy **Zespołu Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie**  
konto nr: **09 1020 3541 0000 5402 0291 6807**.

(Na blankiecie przekazu powinien być dopisek „za wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu”

Załączniki:

- 1/potwierdzenie wpłaty
- 2/ ksero dowodu osobistego

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis