

KÉRELEM

szakmai vizsga bizonyítványmásodlat kiállításához

A kérelmező adatai

Kérjük, hogy a személyes adatokat a személyigazolványon feltüntetett adatok alapján szíveskedjen megadni.

Név: _____ Születési név: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____

Anyja születési neve: _____

Postázási cím
(ahol küldemény átvétele biztosított): _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____

A hatósági eljárás 2000 Ft-os illetékét a kérelem benyújtásakor illetékbélyeggel, vagy utalással PMKH Magyar Államkincstárnál vezetett 10023002-00299671-00000000 számú számlájára is teljesíthetik.

A szakképesítés/vizsga adatai

A vizsgát szervező
intézmény megnevezése: _____

A szakképesítés
pontos megnevezése: _____ OKJ
azonosító száma: _____

A szakképesítő vizsga hely: _____ A szakképesítő
vizsga dátuma: _____

A kérelem oka: _____

Elveszett: Megsemmisült:
Megrongálódott: Névváltozás:
Névváltozás esetén az eredeti bizonyítványt, és a névváltozást engedélyező okirat másolatát is küldjük meg részünkre.
Megrongálódás esetén is kérjük, küldjük meg részünkre az eredeti bizonyítványt.
Az érvénytelenített bizonyítványt visszaküldjük a vizsgázó számára.

Dátum: _____ Aláírás _____

Ha az eredeti bizonyítványról fénymásolat áll rendelkezésére, kérjük, csatolja a kérelemhez!

A kérelmet nyomtatott betűkkel, olvashatóan szíveskedjék kitölteni!

Illeték-
bélyeg
helye

Postacím:
Pest Megyei Kormányhivatal
1089 Budapest, Kálvária tér 7.