**KÉRELEM BIZONYÍTVÁNY MÁSOLAT KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

(A kérelmet nyomtatott betűkkel, olvashatóan szíveskedjék kitölteni!)

|  |  |
| --- | --- |
| **NÉV** |  |
| **LEÁNYKORI NÉV** |  |
| **Az oktatás során használt név** |  |
| **SZÜLETÉSI HELY, IDŐ** |  |
| **ANYJA NEVE** |  |
| **LAKCÍM** |  |
| **TELEFONSZÁM/E-MAIL CÍM** |  |
| **ISKOLA ADATAI** | |
| **NÉV** |  |
| **TANULMÁNYOK KEZDETE** |  |
| **TANULMÁNYOK VÉGE** |  |
| **OSZTÁLY** |  |
| **TAGOZAT** | nappali/levelező/esti\* |
| **VIZSGA IDŐPONTJA** (év, hónap) |  |
| **SZAKMA MEGNEVEZÉSE** |  |
| **A KÉRELEM OKA** | elveszett/megsemmisült/egyéb\* |
| egyéb:……………………….. |
| **MIRŐL KÉR IGAZOLÁST?** | érettségi vizsga/OKJ-s vizsga, középiskolai tanulmányok/egyéb\* |
| egyéb:……………………….. |
| **MEGJEGYZÉS**  (pl.: bizonyítvány sorszáma, stb.) |  |

\*a megfelelőt kérem aláhúzni!

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

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**kérelmező aláírása**

A hiteles másolatot a mai napon átvettem.

Miskolc, …………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**kérelmező aláírása**

**Visszaküldési cím:** [**fay@fay-misk.edu.hu**](mailto:fay@fay-misk.edu.hu)

**A hitelesítetett anyakönyvi másolat elkészítésének ügyintézési ideje:**

**30 nap**