**BUDAPESTI KOMPLEX SZAKKÉPZÉSI CENTRUM**

**Pogány Frigyes Technikum**

**OM: 203032-012**

1183. Budapest, Thököly út 11.

Tel.: 290-0642; e-mail: [info@poganyszki.hu](mailto:info@poganyszki.hu)

**A Bizonyítványmásodlat kiállítás Térítési díjának mértéke”: 10.000 Ft/db, melyet át kell utalnia** az alábbi bankszámlára  -  számlatulajdonos neve: BKSZC 10032000-00335508-00000000  **nevének és címének megadásával, ráírva, - bizonyítvány másodlat ára**. (A szakképzésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II. 7.) Korm. rendelet módosítása)

A másodlat igénylő kérelmet kizárólag az átutalási bizonylattal együtt tudjuk elfogadni!

**KÉRELEM BIZONYÍTVÁNY-MÁSODLAT KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

(A kérelmet nyomtatott betűkkel, olvashatóan szíveskedjék kitölteni!)

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Leánykori név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím (irányítószámmal együtt): |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| Iskola neve: |  |
| Tagozat / szakma megnevezése (nappali, esti, levelező, stb.): |  |
| Tanulói jogviszony kezdete és vége: |  |
| A másodlatot (elveszett, megsemmisült, névváltozás, stb.) miatt kérem |  |

Kérem a „Másodlat” kiállítását: (Aláhúzással jelölje)

* **Szakmunkás, szakközépiskolai, OKJ-s bizonyítványról**,
* **Érettségi bizonyítványról,**
* **OKJ-s vagy szakmunkás oklevélről**.

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

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

**másodlatot kérő aláírása**

A „Másodlatot” a mai napon átvettem:

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

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

**átvevő aláírása**