............................................. .............................................
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)
.............................................
.............................................
 (adres)

**Lubuska Izba Rzemieślnicza**

**w Gorzowie Wlkp.**

**ul. Drzymały 11**

**66-400 Gorzów Wlkp.**

**Dział Oświaty**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**

**ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO/DYPLOMU**

**MISTRZOWSKIEGO/ZAŚWIADCZENIE UKOŃCZENIA KURSU\*)**

Proszę o wydanie mi duplikatu świadectwa czeladniczego/dyplomu mistrzowskiego/zaświadczenie ukończenia kursu\*) w zawodzie:

…………………………………………………………………………………………………………………………

o numerze ewidencyjnym………………………….., który uzyskałem(am) w dniu ………………………………..r.

…..............................................
(własnoręczny podpis)

Opłata za duplikat świadectwa/dyplomu **26PLN**

GBS w Gorzowie Wlkp.

**Nr konta: 95 83 63 0004 0026 2293 2000 0001**

\*niepotrzebne skreślić