



WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA PROSIMY WYPEŁNIĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

* *Czas realizacji zlecenia wynosi 3 dni robocze od daty dostarczenia zamówienia*

* *zaświadczenia wystawiane są TYLKO dla osób:*

- *które dokładnie uzupełniły poniższe rubryki*

- *posiadających min 50 % obecności na zajęciach (w skali miesiąca)*

Data:

.....

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
IMIONA RODZICÓW	
ADRES ZAMELDOWANIA	
SZKOŁA, SEMESTR Np. kosmetyczna II semestr	
INSTYTUCJA, DO KTÓREJ BĘDZIE KIEROWANE ZAŚWIADCZENIE (ZUS, zakład pracy, itd.)	
NR TELEFONU	
PODPIS	