

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 neve: _____

Postázási cím
(ahol küldemény átvétele biztosított): _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

A hatósági eljárás 3000 Ft-os illetékét a kérelem benyújtásakor utalással a PMKH Magyar Államkincstárnál vezetett 10023002-00299671-00000000 számú számlájára 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.
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!

Postacím:

Pest Megyei Kormányhivatal
1089 Budapest, Kálvária tér 7.