

# WZÓR

.....  
*pieczęć szkoły*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
 (nazwa szkoły)

							-					
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

*Identyfikator szkoły*

Wykaz absolwentów, którzy w danym roku szkolnym otrzymali świadectwo ukończenia tej szkoły wraz z informacją o posiadanych przez absolwenta certyfikatach kwalifikacji zawodowej/ świadectwach potwierdzających kwalifikację w zawodzie, uzyskanych w trakcie kształcenia w szkole i posiadają odpowiedni poziom wykształcenia ogólnego, uprawniający do otrzymania dyplomu.

W związku z powyższym proszę o wydanie dyplomów zawodowych wraz z suplementami do dyplomów.

Zawód (wraz z symbolem cyfrowym zawodu): .....

Lp.	Imiona	Nazwisko	PESEL*	Kwal_1	Nr certyfikatu/ świadectwa 1**	Kwal_2	Nr certyfikatu/ świadectwa 2**	Uwagi

\* w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

\*\* w przypadku wystąpienia o wydanie dyplomów przed terminem ogłoszenia wyników, należy wpisać numer sesji egzaminacyjnej, w której absolwent przystąpił do egzaminu w ostatniej kwalifikacji w zawodzie

.....  
*Pieczęć i podpis dyrektora*