

Lubin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miasto)

.....
telefon kontaktowy

**WNIOSEK O WYSTAWIENIE DUPLIKATU ZAŚWIADCZENIA
O UKOŃCZENIU KURSU/SZKOLENIA**

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu zaświadczenia
o ukończeniu kursu/szkolenia pod nazwą
.....
które odbyło się w terminie.....

Z poważaniem,

Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza duplikatu zaświadczenia

.....
(data i czytelny podpis)

* Wniosek proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami