Székesfehérvári SZC Váci Mihály Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium

8000 Székesfehérvár, Berényi út 105.

**Igazgató részére**

**KÉRELEM**

Azzal a kéréssel fordulok az Igazgatóhoz, hogy részemre (tanév végi, szakmai, érettségi, technikus)

* bizonyítványom másodlatának vagy
* törzslap másolatának kiadását engedélyezni szíveskedjék. (megfelelő rész aláhúzandó)

**Kérésének oka:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Személyi adataim:

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, év, hó, nap: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szakma száma, megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vizsga időpontja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bizonyítvány száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kapcsolódó költségek:**

*A 12/2020. (II. 7.) Korm. rendelet a szakképzésről szóló törvény végrehajtásáról 26. § (5) bekezdés alapján az elveszett vagy megsemmisült bizonyítványról a törzslap alapján bizonyítványmásodlat állítható ki.*

*A kormányrendelet 6. sz. mellékletében - mely a szakképzésben alkalmazható okmányokkal összefüggésben fizetendő térítési díjak mértékéről rendelkezik - meghatározottak alapján a* ***szakmai bizonyítványmásodlatokért*** ***2024. évben 10.000 Ft térítési díjat*** *kell fizetni.*

*A térítési díjat a Székesfehérvári Szakképzési Centrum Magyar Államkincstárnál vezetett 10029008-00335474-00000000 számlaszámára történő átutalással kell teljesíteni.*

*Az átutalás során a befizetés azonosíthatósága érdekében a* ***közlemény*** *rovatban fel kell tüntetni az iskola azonosítóját (****072109****) az* ***igénylő nevét*** *és a* ***"szakmai bizonyítványmásodlat****" kifejezést.*

*A kérelmezőnek a térítési díj megfizetésének tényét az eljárás során hitelt érdemlően igazolnia szükséges (számlakivonattal vagy bizonylattal a végrehajtott tranzakcióról).*

*A befizetést igazoló bizonylatot minden esetben eredetiben vagy másolatban csatolni kell a kérelemhez.*

Kelt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kérelmező aláírása