

**Заява на видачу дубліката сертифіката про
присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації**

Керівнику кваліфікаційного центру
ДНЗ «Смілянський ЦППРК»

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

(прізвище, ім'я, по батькові у родовому відмінку)

ЗАЯВА

на видачу дубліката сертифіката про присвоєння/підтвердження
професійної кваліфікації

Прошу розглянути мою заяву та видати мені дублікат сертифіката
про присвоєння/підтвердження _____ професійної кваліфікації
(повної/часткової)

_____ розряду-трудова функція _____

Поштова адреса заявника: _____

Електронний поштовий адрес (Email): _____

Номер телефону: _____

_____ 20 ____ р.

(підпис)

