WZÓR

..... …….....
pieczęć szkoły *miejscowość, data*

						–					

.....
(nazwa szkoły) Identyfikator szkoły

Wykaz absolwentów, którzy w danym roku szkolnym otrzymali świadectwo ukończenia tej szkoły wraz z informacją o posiadanych przez absolwenta świadectwach potwierdzających kwalifikacje 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 potwierdzających kwalifikacje zawodowe wraz z suplementami do dyplomów.

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

Lp.	Imiona	Nazwisko	PESEL*	Kwal_1	Nr świadectwa 1**	Kwal_2	Nr świadectwa 2**	Kwal_3	Nr świadectwa 3**

* 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