

Rawicz, dnia

Do Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
ul. Gen. Grotą Roweckiego 6
63-900 Rawicz

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o nauce

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o nauce.

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Ulica i numer.....

Kod pocztowy: Miasto:

Wydział: Rok szkolny:

Niniejsze zaświadczenie potrzebne mi jest w celu przedłożenia w następującej instytucji:

Nazwa:

.....

Tel. kontaktowy:

.....

podpis słuchacza