

Nazwisko: ..... , dnia ..... 20..... r.  
..... miejscowość ..... data

Imiona: .....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres do korespondencji: .....

--	--

 - 

--	--	--	--

 .....

tel. kontaktowy: .....

**DYREKTOR**  
**OKRĘGOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ we Wrocławiu**  
ul. Zielińskiego 57  
53-533 Wrocław

W związku z utraceniem / zniszczeniem<sup>1)</sup> wskazanego niżej dokumentu<sup>2)</sup>:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenia o wynikach sprawdzianu,   |
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego,  |
| <input type="checkbox"/> | świadectwa dojrzałości,   |
| <input type="checkbox"/> | odpisu świadectwa dojrzałości,  |
| <input type="checkbox"/> | aneksu do świadectwa dojrzałości,   |
| <input type="checkbox"/> | odpisu aneksu do świadectwa dojrzałości,  |
| <input type="checkbox"/> | świadectwa ukończenia szkoły podstawowej na podstawie egzaminów eksternistycznych,        |
| <input type="checkbox"/> | świadectwa ukończenia gimnazjum na podstawie egzaminów eksternistycznych,                 |
| <input type="checkbox"/> | świadectwa ukończenia liceum ogólnokształcącego na podstawie egzaminów eksternistycznych, |
| <input type="checkbox"/> | dypłomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie .....                           |
| <input type="checkbox"/> | decyzji o wpisie do ewidencji egzaminatorów OKE we Wrocławiu                              |
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenia o pozytywnym ukończeniu szkolenia dla kandydatów na egzaminatorów           |

proszę o wydanie jego duplikatu, wydanego w ..... W ..... roku.  
(podać nazwę ukończonej szkoły oraz miejscowość)

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości **26 złotych** została wpłacona na rachunek bankowy Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej we Wrocławiu, numer konta: **64 1010 1674 0032 9013 9150 0000**.  
Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

Duplikat dokumentu<sup>2)</sup>:  odbiorę osobiście  proszę przesać na w/w adres

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 233 Kodeksu Karnego<sup>3)</sup>, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.  
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej we Wrocławiu.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

#### ADNOTACJE OKE

**Potwierdzam odbiór duplikatu**

**Potwierdzenie wysłania duplikatu**

Data .....

Data .....

Numer listu poleconego .....

.....  
podpis wnioskodawcy

.....  
podpis pracownika OKE

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> zaznaczyć znakiem „X”

<sup>3)</sup> Art. 233. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.