МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА
ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ „ЦАР ИВАН АСЕН II“

4230 Асеновград ул. Шипка № 4 тел. 0331/62544 e-mail: tmmet@abv.bg

Вх.№.....
.....

ДО ДИРЕКТОРА
НА ПГ „ЦАР ИВАН АСЕН II“
ГР. АСЕНОВГРАД

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на дубликат на

.....

вид документ (удостоверение, свидетелство, диплома)

от .....

име, презиме, фамилия

завършил .....

клас, етап, степен на образование

.....

профил, професия, специалност

през учебната ...../..... година в .....

.....

вид, наименование и местонахождение на институцията

Класен ръководител:.....

.....

Издаването на документа се налага поради следните причини: .....

.....

Приложени документи:

.....
.....

За контакти: телефон ....., e-mail .....
Пълномощно № ..... на
.....

име, презиме, фамилия

Дата: ..... Подпис:

гр..... Име, фамилия .....