

 Kujawsko - Pomorska Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Bydgoszczy	WNIOSEK O WYDANIE SUPLEMENTU EUROPASS	 ISO 9001 ZETOM-CERT	F-42/PR-709
			Wydanie: 1
			Data obow.: 01.01.2013
			Strona 1 z 1

.....
 miejscowość – data

.....
 imię i nazwisko zdającego

.....
 adres

.....
 data i miejsce egzaminu*

.....
 kontakt – tel.

.....
 numer księgi wieczystej*

.....
 zawód

.....
 PESEL

**Kujawsko - Pomorska Izba Rzemiosła
 i Przedsiębiorczości w Bydgoszczy
 ul. Piotrowskiego 11
 85-098 B Y D G O S Z C Z**

Proszę o wydanie suplementu Europass do świadectwa czeladniczego / dyplomu mistrzowskiego** w języku polskim / w języku angielskim**.

.....
 podpis

* dotyczy osób, które zaliczyły z wynikiem pozytywnym egzamin czeladniczy/mistrzowski

** niepotrzebne skreślić