



Вх.№ УМ-20-...../.....20..... г.

РАЗРЕШАВАМ:

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ "СВ.КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"
ГР. ДОБРИЧ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....

адрес:.....

телефон: ЕГН:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ ГОСПОЖО/ ДИРЕКТОР ,

Моля да ми бъде издаден дубликат на диплом за средно образование

порадипричина.
(загубена, унищожена, негодна за ползване)

Учил съм в повереното Ви училище през учебната/.....год.

в.....клас, класен ръководител

Считам , че молбата ми ще бъде удовлетворена.

Документа не се изработва докато не се представи копие от личната карта и матирана снимка на лицето.

Лица с различни имена представят удостоверение за идентичност

Документа се изработва в рамките до 5 работни дни.

Дата:.....
гр. Добрич

С уважение :.....