	O
	K
	E
✓	*Gdańsk*

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko	PESEL

Adres do korespondencji

ulica / numer domu / numer mieszkania	telefon stacjonarny
kod pocztowy (-) / miejscowość	telefon komórkowy

W związku z ……..[1] wydanego w …… roku oryginału, proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):*

- ☐ zaświadczenia o wynikach sprawdzianu
- ☐ zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- ☐ świadectwa ukończenia szkoły podstawowej na podstawie egzaminów eksternistycznych
- ☐ zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego
- ☐ świadectwa ukończenia gimnazjum na podstawie egzaminów eksternistycznych
- ☐ świadectwa dojrzałości
- ☐ odpisu świadectwa dojrzałości
- ☐ aneksu do świadectwa dojrzałości
- ☐ odpisu aneksu do świadectwa dojrzałości
- ☐ świadectwa ukończenia liceum ogólnokształcącego na podstawie egzaminów eksternistycznych
- ☐ dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe *(dot. starej formuły egzaminu zawodowego)*
- ☐ świadectwa potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji ……...….[2]
- ☐ dyplomu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie ……..……...……. ……..…….[3]
- ☐ suplementu do dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe *(dot. starej formuły egzaminu zawodowego)*
- ☐ suplementu do dyplomu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie *(dot. nowej formuły egzaminu zawodowego)*

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego[4], 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 w Gdańsku.

Duplikat dokumentu: ☐ odbiorę osobiście. ☐ proszę przesłać na mój adres.
(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

…….	……. ……. 202… r.	……..……
Miejscowość	Data	Podpis wnioskodawcy

Załącznik:
Dowód wniesienia opłaty w wysokości 26 zł, na rachunek bankowy Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Gdańsku, konto nr 94 1010 1140 0170 7922 3100 0000

ADNOTACJE OKE

Potwierdzam odbiór duplikatu	Potwierdzenie wysłania duplikatu
Data ……...……	Data ……
	Numer listu poleconego……...……..
……...	……
Podpis wnioskodawcy	Podpis pracownika OKE

[1] Wpisać: utraceniem lub zniszczeniem
[2] Wpisać oznaczenie kwalifikacji *(dot. nowej formuły egzaminu zawodowego)*
[3] Wpisać nazwę zawodu *(dot. nowej formuły egzaminu zawodowego)*
[4] Art. 272. Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawiania dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.