

Białystok, dnia

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres miejsca zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(data i miejsce urodzenia)

**Zespół Szkół Mechanicznych
Centrum Kształcenia Praktycznego Nr 2
w Białymstoku
Komisja ds. Egzaminów Certyfikujących
ul. Broniewskiego 14
15-959 Białystok**

**Wniosek
o opisowe potwierdzenie umiejętności na podstawie postępowania dowodowego
(weryfikacyjnego)***

Proszę o dokonanie opisowego potwierdzenia posiadanych przeze mnie umiejętności
w zakresie:

.....
na podstawie załączonego materiału dowodowego i egzaminu certyfikującego* .

Uzasadnienie

.....
.....
.....

.....
(podpis)

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

.....
* - niewłaściwe skreślić