WNIOSEK O POŚWIADCZENIE KLAUZULĄ APOSTILLE

dokumentu wydanego przez dyrektora Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Gdańsku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane wnioskodawcy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Imię i nazwisko*Adres do korespondencji |  | *PESEL* |
|  |  |  |
| *ulica/numer domu/numer mieszkania* | *telefon kontaktowy* |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *kod pocztowy* |  *miejscowość* |  |

Proszę o wydanie apostille dla następującego dokumentu:

|  |  |
| --- | --- |
|  | zaświadczenia o wynikach sprawdzianu |
|  | zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego |
|  | zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty |
|  | świadectwa ukończenia szkoły podstawowej na podstawie egzaminów eksternistycznych |
|  | świadectwa ukończenia gimnazjum na podstawie egzaminów eksternistycznych |
|  | świadectwa ukończenia liceum ogólnokształcącego na podstawie egzaminów eksternistycznych |
|  | świadectwa dojrzałości |
|  | odpisu świadectwa dojrzałości |
|  | aneksu do świadectwa dojrzałości |
|  | odpisu aneksu do świadectwa dojrzałości |
|  | dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe |
|  | świadectwa potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji …………………..… |
|  | dyplomu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie ……………..…………… |

Do wniosku dołączam oryginał wskazanego wyżej dokumentu.

DOKUMENT BĘDZIE WYKORZYSTYWANY NA TERYTORIUM ………………………………………………….

nazwa kraju

Dokument

|  |  |
| --- | --- |
|  | odbiorę osobiście |
|  | proszę przesłać na wskazany powyżej adres |

………………………………………….. ……………………………. ……………………………………….

miejscowość data podpis wnioskodawcy

ADNOTACJE OKE

Potwierdzenie wydania dokumentu Potwierdzenie wysłania dokumentu

Data ………………………………………… Data …………………………………………………

 numer listu poleconego……………………

……………………………………………….. ………………………………………………………….

podpis wnioskodawcy podpis pracownika OKE