

**Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Ostrava,
příspěvková organizace, Jeremenkova 754/2, 703 00 Ostrava – Vítkovice**

Ž Á D O S T

o vyhotovení stejnopisu/opisu vysvědčení o absolutoriu a diplomu absolventa vyšší odborné školy

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení v době vydání originálu dokladu:

Rodné příjmení:

Datum a místo narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Trvalé bydliště, PSČ:

Telefon, e-mail:

Přesné označení absolvované školy a oboru: (včetně číselného kódu oboru)

.....

.....

.....

Ročník ukončení studia (školní rok /.....) třída:.....

Stanovená výše nákladů spojených s vystavením dokumentu činí 100,- Kč/1ks.

Způsob úhrady:.....

(úhradou na pokladně školy, na dobírku)

V dne

.....
podpis žadatele