



Telefonszám: +36 22 311 400

KISALFÖLDI ASZC SZENT ISTVÁN
MEZŐGAZDASÁGI ÉS ÉLELMISZERIPARI
TECHNIKUM ÉS SZAKKÉPZŐ ISKOLA
8000 Székesfehérvár, Ady Endre u. 17.
OM azonosító: 030728/013



www.sztistvan.hu

Bizonyítványmásodlat kiállításának menete:

Iskolánk csak az alábbi esetekben tud másolatot kiállítani:

- **Szakt munkás bizonyítvány másodlat:** 1991. év utáni (sütő, molnár szak esetén 1992. utáni év, húsfeldolgozó szak 1993. utáni év) év esetén
- **Szakközépiskolai bizonyítványmásodlat:** 1991. utáni év esetén
- **Érettségi bizonyítványmásodlat:** 1991. utáni év esetén
- **Továbbképző tanfolyamok bizonyítványairól másodlat:** 1993. utáni év esetén

A megjelölt időpontok előtti másodlat esetén keresse a Magyar Nemzeti Levéltár Fejér Megyei Levéltárát: 8000 Székesfehérvár, Szent István tér 2-3., telefon: 22/312-052, 22/312-123

Amennyiben olyan bizonyítvány másodlatát szeretné, melyben iskolánk az illetékes, az alábbiakat kell tennie:

1. Mellékelt bizonyítványmásodlat igénylő lap pontos kitöltése és benyújtása az iskola részére.
2. Az **iskola házipénztárában**, vagy a **Kisalföldi Agrárszakképzési Centrum részére átutalással a Magyar Államkincstárnál vezetett 10033001-00335766-00000000 számú számlaszámra 10.000 Ft-ot** kell megfizetni másodlatonként.
3. **3000 Ft** illetéket kell fizetni a **Magyar Államkincstár 10032000-01012107 számú illetékbevételei számlájára átutalással**. Közleményben a fel kell tüntetni az igénylő nevét és a tárgyat (bizonyítvány más.) valamint ha hely engedi, akkor a lakcímét.
4. A bizonyítvány másodlat kiadása csak azután történik meg, hogy **mindkettő befizetést az igénylő hitelt érdemlően igazolja**.
5. A bizonyítványmásodlat **kiállítására** az iskolának **30 nap** áll rendelkezésére az igénylés benyújtásától számítva.



Telefonszám: +36 22 311 400

KISALFÖLDI ASZC SZENT ISTVÁN
MEZŐGAZDASÁGI ÉS ÉLELMISZERIPARI
TECHNIKUM ÉS SZAKKÉPZŐ ISKOLA
8000 Székesfehérvár, Ady Endre u. 17.
OM azonosító: 030728/013



www.sztistvan.hu

Bizonyítványmásodlat kiállítási kérelem

Igénylő neve:.....

Igénylő születési helye:.....

Igénylő születési ideje:.....

Igénylő anyja neve:.....

Igénylő lakcíme:.....

Igénylő telefonszáma:.....

Végzés éve:.....

Szakma, vagy osztály:.....

Milyen bizonyítványról kér másodlatot:.....

Székesfehérvár, 20.....

.....

igénylő aláírása