

Střední odborné učiliště společného stravování  
Dr. Beneše 413/II  
290 01 PODĚBRADY

**Žádost o vystavení duplikátu ročníkového vysvědčení**

Jméno:	Příjmení:
Rodné příjmení:	Rodné číslo:
Obor:	Ročník, za který má být duplikát vystaven:  Rok ukončení studia:
E-mail:	Telefon:
Podpis:	Datum:

**Upozornění**

Vystavení duplikátu je zpoplatněno částkou 100,-- a převzetí je možné pouze osobně.

---

Opis předán dne:

Číslo dokumentu:

Převzal: