



**NEMZETI SZAKKÉPZÉSI ÉS FELNŐTTKÉPZÉSI HIVATAL**  
**NYOMTATVÁNY**  
**SZAKKÉPZÉSI KÖZOKIRAT FELÜLHITELESÍTÉS IGÉNYLÉSÉHEZ**

IGÉNYLŐ ADATAI

**NÉV**

.....  
.....

**POSTÁZÁSI CÍM**

IRÁNYÍTÓSZÁM.....VÁROS.....UTCA.....

HÁZSZÁM.....

**TELEFONSZÁM:**.....

**E-MAIL CÍM:**.....

**SZAKKÉPZÉSI KÖZOKIRAT MEGSZERZÉSÉNEK**

**IDŐPONTJA:**.....

**SZAKKÉPZÉSI KÖZOKIRAT KIÁLLÍTÓ INTÉZMÉNY**

**NEVE:**.....

**SZAKKÉPZÉSI KÖZOKIRAT KIÁLLÍTÓ INTÉZMÉNY**

**CÍME:**.....

**FELÜLHITELESÍTÉSI SZAKKÉPZÉSI KÖZOKIRAT TÍPUSA:** kérjük a megfelelőt aláhúzni!

1. SZAKKÉPZŐ INTÉZMÉNYBEN MEGSZERSZERZETT ÉRETTSÉGI BIZONYÍTVÁNY
2. SZAKKÉPZŐ INTÉZMÉNYBEN MEGSZERSZERZETT SZAKMAI ÉRETTSÉGI BIZONYÍTVÁNY
3. SZAKMAI BIZONYÍTVÁNY
4. OKLEVÉL
5. TÖRZSLAP<sup>1</sup>

Dátum: .....,.....év,.....hónap,.....nap

.....  
aláírás

Aláírt kérvényét eredeti szakképzési közokirata másolatával a Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Hivatal **bizonyitvanyhitelesites@nive.hu** e-mail címére küldje meg.

<sup>1</sup> Törzslap az 1-4-ig felsorolt szakképzési közokirattal hitelesíthető.