

## Meghatalmazás

Alulírott ..... (név)

(születési név .....

születési hely, idő: ..... anyja neve: .....

lakcím: .....

Személyazonosító igazolvány száma: .....

**meghatalmazom** ..... (név) -t

(születési név .....

születési hely, idő: ..... anyja neve: .....

lakcím: .....

Személyazonosító igazolvány száma: .....

Telefonszáma: ....., E-mail címe: .....

hogy az alábbiakban részletezett szakmai vizsgán kiállított eredeti bizonyítványról készült bizonyítványmásodlat kiállításának ügyében helyettem eljárjon, valamint hozzájárulok személyes adataim ilyen célú megismeréséhez és kezeléséhez.

### A szakmai vizsga adatai

Képző intézmény neve: .....

Vizsgaszervező intézmény neve: .....

Szakképesítés/Szakma száma, megnevezése: .....

Szakmai vizsga helye (település): .....

Szakmai vizsga időpontja (év, hónap, nap): .....

....., 20..... hónap ... nap

(Kelt: (Város, év. hónap. nap.)

---

Meghatalmazó  
aláírás

---

Meghatalmazott  
aláírás

Az aláírás előttünk, mint tanúk előtt történt.

Név: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Személyazonosító igazolvány szám:  
.....

Személyazonosító igazolvány szám:  
.....

---

1. tanú aláírás

---

2. tanú aláírás