



61-874 Poznań, al. Niepodległości 2,  
tel. 61 853-78-05, fax. 61 852-13-16,  
NIP 777-00-04-888, REGON 000448953

<http://www.irpoznan.com.pl>  
e-mail: [irpoznan@irpoznan.com.pl](mailto:irpoznan@irpoznan.com.pl)  
PNEN9001:2015-10 KSU15/13/2005/165

**WNIOSEK O WYDANIE SUPLEMENTU  
DO ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO / DYPLOMU MISTRZOWSKIEGO  
(EUROPASS)\***

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (*proszę wypełnić czytelnie, literami drukowanymi*)

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania (ulica, numer domu lub mieszkania, kod pocztowy, miasto)</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**Proszę o wydanie suplementu do świadectwa czeladniczego /dyplomu mistrzowskiego  
(Europass)\***

uzyskanego w Wielkopolskiej Izbie Rzemieśniczej w Poznaniu:

<b>w dniu</b>	
<b>w zawodzie</b>	

<b>Suplement proszę wydać w języku:**</b>	<input type="checkbox"/> polskim	<input type="checkbox"/> angielskim
<b>Proszę o przesłanie dokumentu:**</b>	<input type="checkbox"/> listownie	<input type="checkbox"/> e-mail'em

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(czytelny podpis wnioskującego)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*zaznaczyć odpowiednio X