

Dokumentum átvétel: H-Cs 10 -15 óráig

Helye: **Semmelweis Országos Egészségügyi és Szociális Vizsgaközpont**

A vizsgaközpont elérhetősége: 1068 Budapest, VI. Rippl-Rónai utca 22-26. III/333

E-mail: komar.pal.miklos@semmelweis.hu

## MEGHATALMAZÁS

### Oklevél/Szakmai Bizonyítvány/Képesítő Bizonyítvány/Törzslap átvételére\*

Alulírott ..... (név)

Született: .....  
Anyja neve: .....  
Lakcíme: .....  
Szig.száma: .....

Meghatalmazom ..... (név)

Született: .....  
Anyja neve: .....  
Lakcíme: .....  
Szig.száma: .....

hogy 20....-án tett sikeres ..... (vizsgatípus) .....  
(szakma, képzés száma) igazoló államilag elismert oklevelem/szakmai  
bizonyítványomat/képesítő bizonyítványomat helyettem a Semmelweis Országos Egészségügyi  
és Szociális Vizsgaközpont dolgozójától átvegye.

Dátum:

.....  
Meghatalmazó

.....  
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1  
.....  
Neve:.....  
Lakcíme:.....  
Szig.száma:.....

Tanú 2  
.....  
Neve:.....  
Lakcíme:.....  
Szig.száma:.....

- ✓ A szakma megszerzéséről oklevelet kell kiállítani, ha a tanuló, illetve a képzésben részt vevő személy a szakmai oktatást a technikumban teljesítette.
- ✓ A szakma megszerzéséről szakmai bizonyítványt kell kiállítani, ha a tanuló, illetve a képzésben részt vevő személy a szakmai oktatást a szakképző iskolában teljesítette.
- ✓ A képesítő vizsgáról képesítő bizonyítványt kell kiállítani.
- ✓ A címben a \* jelölt megfelelő rész aláhúzandó.
- ✓ Törzslap: sikertelen vizsga esetén