



Střední škola technická AGC a.s.
Rooseveltovo náměstí č. 5, Teplice 415 03

Studijní oddělení
Tel : 417 502 514

Gádost o vyhotovení kopie dokladu:

Gádám tímto o vyhotovení kopie následujícího dokladu:

- ❖ vysvědčení o maturitní zkoušce*
- ❖ výučního listu*
- ❖ výučního listu a vysvědčení o závěrečné zkoušce*
- ❖ vysvědčení o závěrečné zkoušce*
- ❖ vysvědčení za 1 2 3 4 5 ročník* (ročník zakroužkujte)

* nehodící se škrtněte

Školní rok: _____

Třída: _____

Studijní obor: _____

jméno a příjmení

datum narození nebo RČ

bydliště

podpis

Telefon: _____

V Teplicích dne: _____