

ДО  
ПСИХОЛОГИЧЕСКА ЛАБОРАТОРИЯ  
ГР. ....  
КЪМ .....

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .....  
(име, презиме, фамилия)

ЕГН .....

Желая да ми бъде издаден дубликат на удостоверение за психологическа годност поради следните причини: .....

Удостоверението е издадено от .....

Дата:

Подпис:

-----  
(Попълва се служебно)

На лицето е издадено удостоверение с № ..... въз основа на протокол  
№ ..... / ..... г. на ..... град ....., което е  
валидно до .....

Психолог: .....

(име и подпис)