……..... …… ……..
(miejscowość , data)

(imię i nazwisko)

……..
(adres do korespondencji)

……..
(numer telefonu, adres e-mail)

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego
w m.

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o weryfikację i zarejestrowanie stopnia mistrzowskiego : …… DAN , zewidencjonowanego przez Kukkiwon pod numerem :

……..

Stopień został uzyskany w dniu : ……, w miejscowości : ……., poprzez egzamin przeprowadzony przez egzaminatora :

…….....

Do niniejszego wniosku załączam potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię certyfikatu na stopień mistrzowski : …… DAN .

……
(czytelny podpis)