

Директору КГБПОУ
«Алтайский институт развития медицинского
образования» Бондаренко О.М.
от студента (ки) _____ группы

(Ф.И.О. полностью, указать число, месяц, год рождения)

(номер телефона)

Заявление

Прошу выдать справку об обучении для предоставления (выбрать необходимое и указать количество экземпляров):

- по месту работы _____ экз.
- в пенсионный фонд _____ экз.
- в социальную защиту _____ экз.
- в военный комиссариат (указать военный комиссариат) _____

(срок оформления справки 3 рабочих дня, не считая дня подачи заявления)

дата _____

подпись _____