|  |  |
| --- | --- |
| Главное управление  по образованию Миноблисполкома  Учреждение образования «Молодечненский государственный колледж» | Директору колледжа  Хилькевичу П.Л.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место жительства (место пребывания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер телефона) |

7

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_

(дата) (регистрационный номер)

Прошу Вас выдать мне дубликат справки о самостоятельном трудоустройстве так, как оригинал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать причину утраты справки или приведения ее в негодность)

Про себя сообщаю следующие сведения: обучалась(ся) в период с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_ года. По квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование квалификации)

по фамилии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( в случаи изменения)

Необходимые документы прилагаю:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (ФИО)