|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ЗАЯВЛЕНИЕ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | Директору учреждения образования «Новополоцкий государственный политехнический колледж»  Липской С.В.  ФИО  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |         Прошу выдать справку (архивную) подтверждающую период моей учебы   в связи с *(указать причину)*.  Я обучался с *(год поступления)* по (*год окончания*) в по специальности (профессии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на фамилию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*в случае ее изменения*).      Подпись                                                                     (Расшифровка подписи) |