|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | Директору учреждения образования «Новополоцкий государственный политехнический колледж»  Липской С.В.  ФИО  проживающего по адресу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу выдать дубликат дубликата документа об образовании (свидетельства о присвоении квалификационного разряда) в связи с *(указать причину)*.

Я обучался с *(год поступления)* по (*год окончания*) в по специальности(профессии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись (Расшифровка подписи)