

Директору КГБПОУ
«Барнаульский базовый
медицинский колледж»
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 (указать необходимое):

- по месту работы родителей
- в пенсионный фонд
- в социальную защиту
- в налоговую инспекцию
- в военкомат (обращаться к Деккерт Д.А. - общежитие №1)

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

дата _____

подпись _____
