

відбиток кутового
штампа навчального
закладу

Довідка

Видана _____
прізвище, ім'я, по батькові

про те, що він (вона) здобуває повну загальну середню освіту в _____

повна назва навчального закладу

Адреса навчального закладу: _____

Очікувана дата отримання атестата про повну загальну середню освіту

місяць

рік

Тип навчального закладу (позначити необхідне):

загальноосвітній навчальний заклад;

професійно-технічний навчальний заклад;

вищий навчальний заклад I-II рівнів акредитації

Видана для подання до _____
регіонального центру оцінювання якості освіти

Директор

М.П.

підпис

ініціали, прізвище