|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_ | Директору колледжаХрапко С.В.Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (полностью)проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контакт. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (паспортные данные) |

Прошу выдать дубликат свидетельства о направлении на работу в связи с *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

(указать причину)

Я обучался по специальности *(шифр, наименование специальности)* в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (год поступления) (год окончания)

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

 (подпись) (расшифровка подписи)