

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

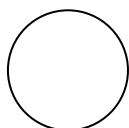
рік

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 _____ (підпис)



ініціали, прізвище