

Відбиток кутового
штампа навчального
закладу

Довідка

Видана _____
прізвище, ім'я, по батькові

про те, що він (вона) є учнем (студентом) випускником класу (курсу) _____

повна назва навчального закладу

Адреса навчального закладу: _____

Очікувана дата отримання атестата про повну загальну середню освіту

місяць

рік

Тип навчального закладу (означити необхідне):

- загальноосвітній навчальний заклад;
 професійно-технічний навчальний заклад;
 вищий навчальний заклад I-II рівнів акредитації

Довідка видана для пред'явлення до регіонального центру оцінювання якості освіти, на території обслуговування якого особа проходитиме зовнішнє незалежне оцінювання.

Директор

підпис

ініціали, прізвище

М.П.