ЗАЯВЛЕНИЕ                                            Директору

                                                                   ГУО «Средняя школа № 2

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_                        г.п.Бешенковичи им.М.Н.Ткаченко»

                                                                   Буйлову А.В.

                                                                  *Иванова Ивана Ивановича ,*

*прож. по адресу: г.п.Бешенковичи,*

                                                               *ул.Мира,д.2 кв.8*

*д.т. 6-20-37, МТС 8033 666-55-44*

        Прошу выдать мне справку *о периоде работы* в ГУО «Средняя школа 2 г.п.Бешенковичи им. М.Н.Ткаченко».

*00.00.0000*                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           *И.И.Иванов*

   (дата)                                                   (подпись)                (расшифровка подписи)