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 *выписку (копию) из трудовой книжки* для предоставления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                   (наименование организации)

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

   (дата)                                               (подпись)               (расшифровка подписи)