

Штамп учреждения образования
от _____N_____

СПРАВКА

Дана Фамилия Имя Отчество, ДД.ММ.ГГГГ года рождения

в том, что он (она) является студентом (-кой) № курса

очной формы обучения в наименование образовательного учреждения

по специальности: наименование специальности

Приказ о зачислении на 1 курс № № от ДД.ММ.ГГГГ

Начало обучения с ДД.ММ.ГГГГ

Срок окончания обучения ДД.ММ.ГГГГ

Справка выдана для предоставления по месту требования

Руководитель организации подпись руководителя /ФИО руководителя/

Печать учреждения
