

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ 2021

(дата)

Директору
УО «Гомельский государственный
медицинский колледж»
Солонец Г.В.

Иванова Ивана Ивановича
учащегося 1 курса
специальность «Сестринское дело»
группа СД-1

Прошу выдать справку о том, что я _____
(указать Ф.И.О.)

являюсь (учащимся) УО «Гомельский государственный медицинский
колледж».

(подпись)

(расшифровка подписи)