Начальнику отдела образования

 администрации Туркменского

 муниципального района

 Ставропольского края

 Т.Н.Джирквалишвили

 Иванова Ивана Ивановича

Адрес:

Телефон:

Заявление

Прошу выдать мне справку о стаже работы в (наименование образовательной организации) за период работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Дата подпись Расшифровка подписи