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