Штамп образовательной организации

Профессионального образования

дата\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По месту требования

Справка

Выдана обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество)

в том, что он (она) завершает освоение образовательных программ среднего общего образования в текущем учебном году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации профессионального образования)

имеющий государственную аккредитацию образовательной деятельности по образовательным программам среднего общего образования.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)