

Упраўленне адукацыі
Ваўкавыскага раённага
выканаўчага камітэта

Управление образования
Волковысского районного
исполнительного комитета

**ДЗЯРЖАЎНАЯ ЎСТАНОВА
АДУКАЦЫІ “ВАЎКАВЫСКІ
ЦЭНТР ТВОРЧАСЦІ ДЗЯЦЕЙ І
МОЛАДЗІ”**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛКОВЫССКИЙ
ЦЕНТР ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И
МОЛОДЕЖИ»**

вул. Школьная, 1, 231900,
г. Ваўкавыск, Гродзенская вобл.
тэл.: 8(01512) 9 59 44; 6 77 81
эл. пошта: volkctdum@uovrik.by

ул. Школьная, 1, 231900,
г. Волковыск, Гродненская обл.
тел.: 8(01512) 9 59 44; 6 77 81
эл. почта: volkctdum@uovrik.by

СПРАВКА

о месте работы и занимаемой должности

№ _____

(дата)

Адресат _____

_____ (место выдачи справки)

_____ (фамилия, имя, отчество)

работает в _____

(полное наименование организации)

в должности (по профессии) _____

(наименование должности, профессии)

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на « ____ » _____ Г.

Срок действия справки не ограничен.

Директор учреждения _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Упраўленне адукацыі
Ваўкавыскага раённага
выканаўчага камітэта

Управление образования
Волковысского районного
исполнительного комитета

**ДЗЯРЖАЎНАЯ ЎСТАНОВА
АДУКАЦЫІ “ВАЎКАВЫСКІ
ЦЭНТР ТВОРЧАСЦІ ДЗЯЦЕЙ І
МОЛАДЗІ”**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛКОВЫССКИЙ
ЦЕНТР ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И
МОЛОДЕЖИ»**

вул. Школьная, 1, 231900,
г. Ваўкавыск, Гродзенская вобл.
тэл.: 8(01512) 9 59 44; 6 77 81
эл. пошта: volkctdum@uovrik.by

ул. Школьная, 1, 231900,
г. Волковыск, Гродненская обл.
тел.: 8(01512) 9 59 44; 6 77 81
эл. почта: volkctdum@uovrik.by

СПРАВКА

**о нахождении в отпуске по уходу за ребенком до достижения
им 3-летнего возраста**

№ _____

(дата)

Адресат _____

_____ (место выдачи справки)

_____ (фамилия, имя, отчество)

работающая (ий) служащая (ий) _____

_____ (наименование должности, профессии)

_____ (полное наименование организации)

в соответствии с приказом от « _____ » _____ Г.

№ _____ находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения

им возраста трех лет (отпуске по уходу за детьми) с « _____ »

_____ Г.

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на « _____ » _____ Г.

Срок действия справки не ограничен.

Директор учреждения _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Упраўленне адукацыі
Ваўкавыскага раённага
выканаўчага камітэта

Управление образования
Волковысского районного
исполнительного комитета

**ДЗЯРЖАЎНАЯ ЎСТАНОВА
АДУКАЦЫІ “ВАЎКАВЫСКІ
ЦЭНТР ТВОРЧАСЦІ ДЗЯЦЕЙ І
МОЛАДЗІ”**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛКОВЫССКИЙ
ЦЕНТР ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И
МОЛОДЕЖИ»**

вул. Школьная, 1, 231900,
г. Ваўкавыск, Гродзенская вобл.
тэл.: 8(01512) 9 59 44; 6 77 81
эл. пошта: volkctdum@uovrik.by

ул. Школьная, 1, 231900,
г. Волковыск, Гродненская обл.
тел.: 8(01512) 9 59 44; 6 77 81
эл. почта: volkctdum@uovrik.by

**СПРАВКА
о периоде работы**

№ _____

(дата)

Адресат _____

_____ (место выдачи справки)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ г. **БЫЛ (а) назначен (а) на должность
принят (а) на работу по профессии** _____

_____ (наименование должности, профессии)

В _____

_____ (полное наименование организации, структурного подразделения)

приказом от « _____ » _____ г. № _____

и _____ г.

(дата увольнения)

Уволен (а) приказом от « _____ » _____ г. № _____

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на « _____ » _____ г.

Срок действия справки не ограничен.

Директор учреждения _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.