

відбиток кутового
штампа навчального
закладу

Довідка

Видана _____
прізвище, ім'я, по батькові

про те, що він (вона) є учнем (студентом) випускного класу (курсу)

повна назва навчального закладу

Адреса навчального закладу: _____

Очікувана дата отримання атестата про повну загальну середню освіту

місяць

рік

Тип навчального закладу (позначити необхідне):

- загальноосвітній навчальний заклад;
- професійно-технічний навчальний заклад;
- вищий навчальний заклад I-II рівнів акредитації

Видана для подання до **Львівського регіонального центру оцінювання якості освіти**.

Директор

М. П.

(підпис)

ініціали, прізвище