В Осиповичский райисполком

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

 (ФИО)

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

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

 (адрес)

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

 (телефон)

Заявление

В связи с ликвидацией учреждения образования прошу

выдать дубликат свидетельства о направлении на работу, выданное мне в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году.

 год окончания учреждения образования

Данный документ мною утрачен (пришел в негодность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать причины утраты или приведения его в негодность

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20-\_\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В Осиповичский райисполком

**ОБРАЗЕЦ**

*Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (Ф.И.О.)

*г.Осиповичи, ул.Королева, д.23, кв. 9*

 (адрес )

 *8029-611-11-11 .*

 (номер телефона)

Заявление

В связи с ликвидацией учреждения образовании прошу выдать дубликат свидетельства о направлении на работу, выданное мне в *2000* году.

*Данный документ мною утрачен.*

Дата *1 января* 20\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_