Директору ГБПОУ

«Тольяттинский медколледж»

И.В. Егорову

студента (-ки) гр.\_\_\_

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

 (Ф.И.О. полностью)

## **заявление**

Прошу выдать справку о периоде обучения в колледже в связи с переводом в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: Подпись: