

відбиток кутового
штампа навчального
закладу

Затверджено
наказом Українського центру
оцінювання якості освіти
від _____ 2010 р. № _____

Довідка

Видана _____
прізвище, ім'я, по батькові особи

в тому, що він (вона) здобуває повну загальну середню освіту в _____

повна назва навчального закладу

Адреса закладу: _____

Очікувана дата отримання атестата про повну загальну середню освіту:

місяць

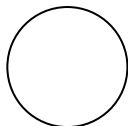
рік

Тип навчального закладу (відмітити):

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

Видана для подання до регіонального центру оцінювання якості освіти.

Директор _____ (підпис)



ініціали, прізвище