

СПРАВКА

Дана о том, что _____
(Ф.И.О. работника)

действительно работает в _____

_____ (полное наименование учреждения образования или здравоохранения г. Кирова)

в должности _____
(наименование должности)

(приказ о приеме на работу от «__» _____ 20__ г. № _____).

В должностные обязанности данного работника входит осуществление педагогической/медицинской деятельности.

_____ (полное наименование учреждения образования или здравоохранения г. Кирова),
имеет лицензию на осуществление образовательной/медицинской деятельности, выданную

_____ (наименование органа власти, выдавшего лицензию)

«__» _____ 20__ год № _____
(дата выдачи) (номер лицензии)

Руководитель образовательного/
медицинского учреждения

(подпись)

(расшифровка)