

Наименование организации

_____ № _____

СПРАВКА

Дана _____
(Ф.И.О.)

в том, что он (она) действительно работает в _____

_____ (наименование организации)

с «____» _____ 20____ года.

В должности _____ .
(наименование должности)

Справка дана для представления в Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Бийский медицинский колледж».

Наименование
должности
работодателя

(личная подпись)

Ф.И.О.

Зам.директора по практической работе КГБПОУ «БМК»
Чикинева В.С.
659333 г.Бийск ул.Самарская 46
praktika@mail.biyskmedspo.ru