В администрацию Ленинского района

г. Могилева

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

(ФИО)

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

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

(адрес)

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

(телефон)

Заявление

В связи с ликвидацией учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, наименование учреждения образования, выдавшего документ

изменением моей половой принадлежности, прошу выдать мне свидетельство о направлении на работу, выданное мне в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году. год окончания учреждения образования

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В администрацию Ленинского района

г. Могилева

*Иванова Ивана Ивановича*

(ФИО)

*г.Могилев, пр-кт Шмидта,д.9,кв.12*

(адрес)

*41-00-12, 8044728423*

(телефон)

Заявление

В связи с ликвидацией учреждения образования *«Могилевский государственный университет»\_\_\_\_\_\_\_\_,* изменением моей половой принадлежности, прошу выдать мне свидетельство о направлении на работу, выданное мне в *2000* году.

ОБРАЗЕЦ

Дата *02 декабря* 2020 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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