

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**по осуществлению административной процедуры 6.1.2**

**Выдача дубликата свидетельства о направлении на работу**

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_.\_\_\_\_.2026

Директору учреждения образования  
«Могилевский государственный  
индустриальный колледж»  
Чумаковой О.П.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Личный № \_\_\_\_\_

Прошу выдать мне дубликат свидетельства о направлении на работу в  
связи \_\_\_\_\_

(указание причины)

\_\_\_\_\_  
Подпись