Наименование организации

Реквизиты, адрес

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  **СПРАВКА**  |
| Дана  |
| (И.О. Фамилия заявителя)  |
| в том, что он (она) действительно работает в  |
| (наименование организации)  |
| в должности  |
| (наименование должности)  |
| по трудовому договору (служебному контракту)  |
| с  |  | по настоящее время.  |
| Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждает, что Ф.И.О. трудится в режиме полного рабочего дня по графику: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на территории работодателя.  |
| Справка дана для представления по месту требования.  |
| Директор  |  |  |  |
|  | (личная подпись и расшифровка)  |  |  |
|  |  |  |  |