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) |  | |  |
|  | |  |  | |  |