

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