

Председатель местного отделения  
ДОСААФ России Александровского  
района Ставропольского края

А.Якименко

### Справка о периоде обучения

Дана

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он (а) действительно обучался (обучалась) в  
местном отделении ДОСААФ России Александровского района Ставропольского края с «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года (приказ об отчислении  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года)

Справка дана для предъявления по месту требования

Председатель

А.Якименко

МП