

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА НИПТГ “ШАНДОР ПЕТЬОФИ”  
ГР. РАЗГРАД**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От .....

*/трите имена , ЕГН/*

гр. /с/ .....

*/точен адрес/*

ученик /чка/ от .....клас през учебната 20...../ 20..... година, дневна форма на обучение, специалност .....

телефон за връзка .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая да ми издадете удостоверение за завършен ..... клас,

специалност.....

Дата: .....

гр. Разград

С уважение: .....

*/подпис/*