

Общество с ограниченной ответственностью АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ТЭК»
107076, г. Москва, ул. Матросская тишина, д. 23/7, стр. 1, пом. 14
ИНН 9718031636 ОГРН5167746210715

(полное наименование или Ф.И.О. предпринимателя, адрес, ОГРН, ИНН)

**Форма
Справка**

**об обучении или о периоде обучения для лиц, не прошедших итоговую аттестацию или
получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам,
освоившим часть дополнительной профессиональной программы
и (или) отчисленным из организации**

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

1. Отчислить с «__» _____ 201__ г. слушателя(ей) обучающихся по программе
дополнительного профессионального образования: «_____»
(наименование программы), реализуемой в объеме _____ академических часов, в период
с «__» _____ 201__ г. по «__» _____ 201__ г.

2. Количество слушателей _____ согласно списку Приложения 1.

Основание (выбрать нужное): окончание обучения, досрочное прекращение обучения,
прекращение обучения по причине не прохождения итоговой аттестации, получение на итоговой
аттестации неудовлетворительных результатов, освоение части дополнительной
профессиональной программы и (или) отчисленным из организации

Приложение 1.

1.	Ф.И.О.

Генеральный директор _____ Рябцев С.Л.