*Załącznik nr 16 do Zarządzenia nr 95/2020*

..........................................................................

печатка установи

................................................

дата

**ДОВІДКА**

про проходження стажування/волонтаріату

 **Засвідчую**

Що Пані/Пан ......................................................... серія і номер паспорта ……………………......………

відбув у нашій установі стажування/волонтаріат\* у період від ...............................................

до........................................ у обсязі ……… годин…

.........................................................

(підпис директора установи або уповажненої особи)

**\* непотрібне закреслити**