**Доверенность
на получение документов**

***(дата выдачи).
(территория)***

*Я, гражданин(ка ) Российской Федерации,* ***(Ф.И.О.)****,*

Проживающий(ая) по адресу: (***адрес проживания)***

паспорт ***(номер, серия, кем и когда выдан)***

**ДОВЕРЯЮ**

*Гражданину(ке )* ***(Ф.И.О.)****,*

Проживающий(ая) по адресу: (***адрес проживания)***

паспорт ***(номер, серия, кем и когда выдан)***

получить выписку из приказа Министерства образования Тверской области от **(дата заседания аттестационной комиссии) (номер приказа)**  о присвоении мне квалификационной категории по должности ***(должность)*** с правом оформления всех необходимых документов.

Доверенность выдана сроком на 3 месяца. Передоверять ее не разрешаю.

Доверитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / *(Ф.И.О.)*

 *(подпись) (расшифровка)*

Подпись руки *(Ф.И.О.)* удостоверяю *директор*

 *(Ф.И.О.) (должность)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование образовательной организации в соответствии с Уставом)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Ф.И.О.)***

 *(подпись) (расшифровка)*

М.П.