

ЗРАЗОК ПІДПISY керівника закладу освіти

(код НЗ за реєстром)

Зразок підпису

Посада керівника закладу освіти: _____

Ініціали та прізвище керівника закладу освіти: _____

Область та район, де знаходиться закладу освіти: _____

Назва ЗО (називний відмінок): _____

Назва ЗО (місцевий відмінок): _____

Дата надання зразка: _____

**Інструкція для заповнення бланку зі зразком печатки та підпису керівника навчального закладу
для репродукування на документах про освіту**

Зразки печатки та підпису приймаються тільки на оригінальних бланках, кожен з яких має свій унікальний номер. Тому суворо забороняється виготовляти будь-які копії оригінальних бланків.

1. Положення про нанесення підпису

- 1.1. Поле для внесення підпису знаходиться в рамці розміром 92х60мм в лівому верхньому куті бланка.
- 1.2. Підпис керівника має бути нанесений капілярною або чорнильною ручкою з чорнилом чорного кольору.
- 1.3. Контури підпису не мають перекриватися лініями рамки, тобто підпис має бути повністю всередині рамки.
- 1.4. Ніякі інші контури всередині рамки не допускаються.

2. Положення про нанесення печатки

- 2.1. Поле для нанесення печатки знаходиться в рамці розміром 92х60мм в правому верхньому куті бланка.
- 2.2. Перед нанесенням печатки на бланк вона має бути промита для отримання чіткого відбитка.
- 2.3. Якщо печатка містить у центрі текстову інформацію, то вона має розташовуватися паралельно до горизонтального краю сторінки. Якщо печатка містить у центрі державний герб, то вона має розташовуватися так, щоб тризуб був у вертикальному положенні (див. малюнок).
- 2.4. Контури печатки не мають перетинатися з лініями рамки, тобто печатка має повністю розміщуватися всередині рамки.
- 2.5. Усередині рамки не мають бути якісь інші контури, крім контурів печатки. Бланк зі зразком печатки та підпису, у якому не виконуються умови пунктів 1.2-1.4 чи пунктів 2.2-2.5 або з невідрізаною нижньою частиною чи з незаповненими даними про навчальний заклад для сканування не приймається. Потрібно скористатися іншим бланком, щоб зробити правильні зразки. Бланк з неправильними зразками має бути знищений.

Реєстраційний штамп
навчального закладу

КНЗ «Черкаський ОІПОП»
Регіональний центр АС „Диплом”

ЗАГАЛЬНЕ ЗАМОВЛЕННЯ на виготовлення документів про освіту для закладів загальної середньої освіти

(назва районного/міського/отг відділу освіти)

просить виготовити _____ документів про освіту для випускників 20__
навчального року згідно з поданим нижче списком (з них _____ за
держзамовленням та _____ за контрактом).

Назва навчального закладу	Свідоцтва про здобуття базову середньої освіти			Свідоцтва про здобуття повної загальної середньої освіти		
	всього	загальні	з відзнакою	всього	загальні	з відзнакою
Всього:						

М.П.

Начальний відділу освіти _____
(підпис)

(прізвище, ініціали)

Відповідальний _____
(підпис)

(прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ _____ ” _____ 20__ р.

Реєстраційний штамп
навчального закладу

КНЗ «Черкаський ОПОПП»
Регіональний центр АС „Диплом”

ЗАГАЛЬНЕ ЗАМОВЛЕННЯ на виготовлення документів про освіту для закладів професійно – технічної освіти

Керівництво _____

(повна назва навчального закладу за статутними документами)

просить виготовити _____ документів про освіту для випускників 20__
навчального року згідно поданого нижче списком.

Назва	Свідоцтва про здобуття повної загальної середньої освіти			Дата видачі:
	всього	загальні	з відзнакою	
Всього:				

М.П.

Керівник _____

(підпис керівника навчального закладу)

(прізвище, ініціали)

Відповідальний _____

(підпис)

(прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ ____ ” _____ 20__ р.

АНКЕТА **випускника закладів загальної середньої освіти**

ПАСПОРТНІ ДАНІ

1. Серія* _____ Номер* _____
2. Стать²: ☐ - чол. ☐ – жін.
3. Дата народження: число _____ місяць _____ рік _____
4. Прізвище _____
5. Ім'я _____
6. По батькові _____
7. Ідентифікаційний номер _____

*Якщо відсутні дані паспорта, вказати дані свідоцтва про народження і поставити тут ☐

ДАНІ ПРО ОСВІТУ

8. освітній рівень²: ☐ - Свідоцтва про здобуття базову середню освіту
☐ - Свідоцтва про здобуття повної загальної середньої освіти
10. ☐ – навчання на контрактній основі²

Підпис випускника _____

¹Анкета заповнюється розбірливо, друкованими літерами

²Потрібні квадратики перекресліть

АНКЕТА
випускника закладів професійно – технічної освіти ¹

ПАСПОРТНІ ДАНІ

1. Серія* _____ Номер* _____
2. Стать²: ☐ - чол. ☐ – жін.
3. Дата народження: число _____ місяць _____ рік _____
4. Прізвище _____
5. Ім'я _____
6. По батькові _____
7. Ідентифікаційний номер _____

*Якщо відсутні дані паспорта, вказати дані свідоцтва про народження і поставити тут ☐

ДАНІ ПРО ОСВІТУ

8. Повна середня освіта в ПТУ²: ☐ - так ☐ - ні
9. Професія: _____
10. ☐ – навчання на контрактній основі²

Підпис випускника _____

¹Анкета заповнюється розбірливо, друкованими літерами

²Потрібні квадратики перекресліть

Реєстраційний штамп
закладу освіти

З а м о в л е н н я
на виготовлення свідоцтво про здобуття
повної загальної середньої освіти¹

Повна назва навчального закладу 2

Дирекція просить виготовити _____ свідоцтва про здобуття повної загальної середньої освіти для випускників _____ навчального року згідно з поданим нижче списком.

Дата видачі _____

№	Документ, що засвідчує особу ³			Дата народження	Прізвище, ім'я, по батькові	Примітка ⁴
	Тип	Серія	Номер			

Директор _____
підпис

Прізвище, ім'я, по батькові

Відповідальний _____
підпис

Прізвище, ім'я, по батькові

“ _____ ” _____ 200__ р.

¹Кожна сторінка замовлення завіряється особистим підписом керівника закладу освіти і печаткою.

²За статутними документами (без зазначенням державних нагород) в знахідному відмінку.

³Якщо відсутні паспортні дані, вказати дані свідоцтва про народження і в колонці ""Тип" зробити примітку "СВ".

⁴Робиться помітка - "ЗМ", якщо випускник претендує на золоту медаль;

-"СМ", якщо випускник претендує на срібну медаль.

Реєстраційний штамп
закладу освіти

З а м о в л е н н я
на виготовлення свідоцтва про здобуття
базової середньої освіти¹

Повна назва навчального закладу 2

Дирекція просить виготовити _____ свідоцтва про здобуття базової середню освіту для
кількість
випускників _____ навчального року згідно з поданим нижче списком.

Дата видачі _____

№	Документ, що засвідчує особу ³			Дата народження	Прізвище, ім'я, по батькові	Примітка ⁴
	Тип	Серія	Номер			

Директор _____
підпис

Прізвище, ім'я, по батькові

Відповідальний _____
підпис

Прізвище, ім'я, по батькові

“ _____ ” _____ 200__р.

¹Кожна сторінка замовлення завіряється особистим підписом керівника закладу освіти і печаткою.

²За статутними документами (без зазначенням державних нагород) в знахідному відмінку.

³Якщо відсутні паспортні дані, вказати дані свідоцтва про народження і в колонці ""Тип" зробити примітку "СВ".

⁴Робиться помітка - "ЗВ", якщо випускник отримує свідоцтво з відзнакою.

Реєстраційний штамп
закладу освіти

КНЗ «Черкаський ОПОПП»
Регіональний центр АС „Диплом”

**Замовлення (додаткове)
на виготовлення документів про освіту
для закладів загальної середньої освіти**

Керівництво _____
(повна назва відділу освіти)

просить додатково виготовити документи про освіту для випускників _____ навчального року згідно з поданим нижче списком.

Дата закінчення _____

Дата видачі _____

Назва навчального закладу	Тип документа про освіту	Прізвище, ім'я, по батькові випускника	Дата народження	Документ, що засвідчує особу	Відзнака

М.П.

(відділу освіти) Начальник _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Відповідальний _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ _____ ” _____ 20__ р.

Реєстраційний штамп
закладу освіти

КНЗ «Черкаський ОІПОПП»
Регіональний центр АС „Диплом”

ЗАМОВЛЕННЯ (додаткове)
на виготовлення документів про освіту
для закладів професійно – технічної освіти

Керівництво _____
(повна назва навчального закладу)

просить виготовити документи про освіту для випускників _____ навчального року згідно з поданим нижче списком.

Дата закінчення _____

Дата видачі _____

Назва	Тип документа про освіту	Прізвище, ім'я, по батькові випускника	Дата народження	Документ, що засвідчує особу	Відзнака

М.П.

Директор _____
підпис

Відповідальний _____
підпис

Прізвище, ім'я, по батькові

Прізвище, ім'я, по батькові
мобільний телефон

“ _____ ” _____ 20__ р.

Реєстраційний штамп
закладу освіти

КНЗ «Черкаський ОПОПП»
Регіональний центр АС „Диплом”

ПІДТВЕРДЖЕННЯ
на виготовлення документів про освіту з відзнакою
для закладів загальної середньої освіти

(повна назва відділу освіти)

повідомляє, що **НЕ ПІДТВЕРДИЛИ** право на отримання документів про освіту з відзнакою такі випускники 20__ навчального року, згідно з поданим нижче списком.

Назва навчального закладу	Тип документа про освіту	Прізвище, ім'я, по батькові випускника	Відзнака	
			було	треба

Всього друкувати по району (місту):

свідоцтва (базова) з відзнакою —

свідоцтва (повна) з відзнакою —

М.П.

(відділу освіти)

Начальник _____

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Відповідальний _____

(підпис)

(прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ ____ ” _____ 20__ р.

Реєстраційний штамп
закладу освіти

КНЗ «Черкаський ОПОПП»
Регіональний центр АС „Диплом”

ПІДТВЕРДЖЕННЯ
на виготовлення документів про освіту з відзнакою
для професійно – технічних навчальних закладів

Керівництво _____
(повна назва навчального закладу за статутними документами)

повідомляє, що **НЕ ПІДТВЕРДИЛИ** право на отримання документів про освіту з відзнакою такі випускники 20__ навчального року, згідно з поданим нижче списком.

Назва кваліфікації	Тип документа про освіту	Прізвище, ім'я, по батькові випускника	Відзнака	
			було	треба

Всього друкувати по навчальному закладу:
свідоцтва (повна) з відзнакою –

М.П.

Директор _____
(підпис)

(прізвище, ініціали)

Відповідальний _____
(підпис)

(прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ ____ ” _____ 20__ р.

Реєстраційний штамп

КНЗ «Черкаський ОПОПП»
Регіональний центр АС „Диплом”

**ПІДТВЕРДЖЕННЯ
ЗАМОВЛЕННЯ НА ПЕРЕДРУК
документа про освіту для
для закладів загальної середньої освіти**

(повна назва відділу освіти)

просить внести зміни в попереднє замовлення на виготовлення документів про освіту для випускників 20__ року згідно з поданим нижче списком.

Назва навчального закладу		Тип документа про освіту		Прізвище, ім'я, по батькові випускника		Відзнака		Серія та № документа про освіту (оригіналу)
було ²	треба ²	було ²	треба ²	було ²	треба ²	було ²	треба ²	

М.П.

(відділу освіти)

Начальник _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Відповідальний _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ ____ ” _____ 20__ р.

Додаток1: оригінал документа про освіту;
накладна о передачі документа про освіту (2 примірника);
звіт про невидані документи (1 примірника).

Додаток2: колонки „було” і „треба” заповнюються обидві, коли відбувається зміна, якщо зміна не відбулася заповнювати тільки „треба”

Реєстраційний штамп
навчального закладу

КНЗ «Черкаський ОІПОПП»
Регіональний центр АС „Диплом”

**ПІДТВЕРДЖЕННЯ
ЗАМОВЛЕННЯ НА ПЕРЕДРУК
документа про освіту для
для закладів професійно – технічної освіти**

Керівництво _____

(повна назва навчального закладу за статутними документами)

просить внести зміни в попереднє замовлення на виготовлення документів про освіту для випускників 20__ року згідно з поданим нижче списком.

Назва	Тип документа про освіту	Прізвище, ім'я, по батькові випускника		Відзнака		Серія та № документа про освіту (оригіналу)
		було ²	треба ²	було ²	треба ²	

М.П.

Директор _____

(підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

Відповідальний _____

(підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

мобільний телефон _____

“ ____ ” _____ 20__ р.

Додаток1: оригінал документа про освіту;
накладна о передачі документа про освіту (2 примірника);
звіт про невидані документи (1 примірника).

Додаток2: колонки „було” і „треба” заповнюються обидві, коли відбувається зміна, якщо зміна не відбулася заповнювати тільки „треба”

Реєстраційний штамп

КНЗ «Черкаський ОПОПП»
Регіональний центр АС „Диплом”

ПІДТВЕРДЖЕННЯ***
замовлення на виправлення документа про освіту
для закладів загальної середньої освіти

Керівництво _____
(повна назва навчального закладу за статутними документами)

просить увести зміни до попереднього замовлення на виготовлення _____¹
(назва документа про освіту)

випускників _____ року _____
(рік закінчення) (повна назва навчального закладу на момент закінчення випускником)

згідно з поданим нижче списком.

Дата вручення оригіналу закладом освіти _____

Дата вручення передруку закладом освіти _____

№ школи за реєстром	Прізвище, ім'я, по батькові випускника		Номер і серія оригіналу документа про освіту	Дата народження	Серія і номер паспорта	Підстава (наказ по НЗ)
	було	треба				

М.П.

Директор школи _____
(підпис)

(прізвище, ініціали)

Відповідальний _____
(підпис)

(прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ ____ ” _____ 20__ р.

Додаток: оригінал документа про освіту;
накладна о передачі документа про освіту (2 примірника);
звіт про невидані документи (1 примірника).

***** – замовлення на передрук документів для випускників попередніх навчальних років, не поточного**

Реєстраційний штамп
навчального закладу

КНЗ «Черкаський ОПОПП»
Регіональний центр АС „Диплом”

ЗВІТ про невидані документи про освіту для навчальних закладів

(повна назва відділу освіти/отг/птіз)

повідомляє, що загальна кількість документів про освіту, що повертається для знищення до регіонального центру АС „Диплом” КНЗ «Черкаського ОПОПП»: ____шт.

№ п/п	Назва закладу	Прізвище, ім'я, по батькові	Назва документа про освіту	Номер та серія документа про освіту	Причина повернення
				Усього свідоцтва (базова) -	
				свідоцтва (повна) -	
				РАЗОМ:	

М.П.

(відділу освіти)

Начальник _____

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Відповідальний _____

(підпис)

(прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ ____ ” _____ 20__ р.

НАКЛАДНА № _____
про повернення документів про освіту
виготовлених на фотокомп'ютерній основі
від “ _____ ” _____ 20__ року

Від кого: _____

(назва відділу освіти)

Кому: КНЗ « Черкаський обласний інститут післядипломної освіти
 педагогічних працівників», Регіональний центр АС „Диплом”

Назва закладу	Прізвище, ім'я, по батькові	Назва документа про освіту	Номер та серія документа про освіту
УСЬОГО:			
свідоцтва (базова) -			
свідоцтва (повна) -			
РАЗОМ:			

М.П.

Начальник _____

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Здав: _____

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Прийняв: _____

(підпис)

(прізвище, ініціали)

“ _____ ” _____ 20__ р.

Реєстраційний штамп

ПІДТВЕРДЖЕННЯ
замовлення на виготовлення дубліката документа про освіту
для закладу загальної середньої освіти

Керівництво _____
(повна назва навчального закладу за статутними документами)

просить виготовити дублікат _____¹ для випускника _____ року
(назва документа про освіту) (рік закінчення)

(повна назва навчального закладу на момент закінчення випускником)

Дата вручення оригіналу закладом освіти _____

№ школи за реєстром	Прізвище, ім'я, по батькові випускника	Назва, номер і серія оригіналу документа про освіту	Дата народження	Серія і номер паспорта	Підстава (номер наказу ²)

М.П.

(навчального закладу)

Директор НЗ _____
(підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

Відповідальний _____
(підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ ____ ” _____ 20__ р.

¹ Указати необхідне

² Наказ по школі (наказ про видачу дублікату);

Реєстраційний штамп

**ПІДТВЕРДЖЕННЯ ЗАМОВЛЕННЯ
НА ВИГОТОВЛЕННЯ ПЕРЕДРУКА-ДУБЛІКАТА***
документа про освіту для закладу загальної середньої освіти**

Керівництво _____
(повна назва навчального закладу за статутними документами)

просить виготовити передрук-дублікат _____¹ для випускника _____ року
(назва документа про освіту) (рік закінчення)

(повна назва навчального закладу на момент закінчення випускником)

Дата вручення оригіналу закладом освіти _____

№ школи за реєстром	Прізвище, ім'я, по батькові випускника		Назва, номер і серія оригіналу документа про освіту	Дата народження	Серія і номер паспорта	Підстава (номер наказу ²)
	було	треба				

М.П.

(навчального закладу)

Директор НЗ _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Відповідальний _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

мобільний телефон

“ ____ ” _____ 20__ р.

***** - якщо потрібно відновити документа одночасно виправити у помилки ПІП,
подається увесь перелік документів як на виготовлення дубліката**

¹ Указати необхідне

² Наказ по школі (наказ про видачу передрук-дублікату);

Реєстраційний штамп

ДОВІДКА*
історичних назв навчального закладу

Термін дії назви		Назва навчального закладу
Дата з	Дата по	
(число/місяць/рік)	(число/місяць/рік)	

Довідку видано для внесення даних до реєстру ВНЗ ІВС «Освіта».

МП

Директор НЗ _____
(підпис) (прізвище, ініціали)
мобільний телефон

МП

Начальник відділу освіти _____
(підпис) (прізвище, ініціали)
мобільний телефон

"__" _____ 20__ р.

* Довідка надається при замовленні документів про освіту до 2000 року та при повній відсутності офіційних документів підтверджуючих назви НЗ на відповідний рік замовлення