

Наименование предприятия: _____
 Юридический адрес: _____
 ИНН / КПП: _____ / _____
 Расчетный счет: _____
 Корреспондентский счет: _____
 БИК: _____
 Банк: _____
 Руководитель организации: _____
 Телефон: (_____) _____
 E-mail: _____

Руководителю ЦОК «.....»

 ФИО

ЗАЯВЛЕНИЕ
 на проведение оценки профессиональной квалификации

1. Общие сведения о соискателе

1.1. Фамилия, Имя, Отчество: _____

1.2. Дата рождения: _____

1.3. Документ, удостоверяющий личность: **паспорт** _____, **выдан**

_____ **когда** _____ **г.**

1.4. Место работы (наименование организации, адрес, телефон):

1.5. Сведения об образовании: (уровень, квалификация/профессия/специальность по образованию/обучению, кем выдан документ об образовании/обучении, № документа, дата выдачи):

1.6. Стаж работы по заявляемой квалификации: _____

1.7. Уровень квалификации по национальной рамке квалификации:

1.8. Разряд: _____

2. Заявляемая профессиональная квалификация

2.1. Профессиональный стандарт: _____

2.2. Наименование (-я) профессиональной квалификации:

2.3. Уровень (подуровень) квалификации: _____

Согласен на обработку персональных данных и размещение в Реестре системы профессиональных квалификаций.

Соискатель: _____ / _____ /
 (подпись) (инициалы, фамилия)

Руководитель предприятия (организации): _____ / _____ /
 (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.