

Руководителю ЦОК ООО «ЦСОТ»

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_

(конт.тел.)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### для проведения независимой оценки квалификации

Я, \_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, реквизиты документа,

\_\_\_\_\_

удостоверяющего личность, – наименование документа, серия, номер, кем выдан и когда)

\_\_\_\_\_

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по квалификации

\_\_\_\_\_

(наименование квалификации)

Контактные данные:

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

С Правилами проведения центром оценки квалификаций независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 16 ноября 2016 г. № 1204 (Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 22.11.2016), ознакомлен(а).

О готовности оформления свидетельства о квалификации или заключения о прохождении профессионального экзамена прошу уведомить по контактному телефону или адресу электронной почты (нужное подчеркнуть), указанным в настоящем заявлении

Свидетельство о квалификации или заключение о прохождении профессионального экзамена прошу направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу:

\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

\_\_\_\_\_

Приложения:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.
2. Копии документов, указанных в реестре сведений о проведении независимой оценки квалификации, необходимых для прохождения профессионального экзамена по оцениваемой квалификации.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(дата)