|  |  |
| --- | --- |
| \\Dc\msv\Уставные документы\ООО ЦОК\Логотип ЦОК СЗЦ\Логотип ЦОК ЦБП.gif**Центр оценки квалификаций в целлюлозно-бумажной, мебельной** **и деревообрабатывающей промышленности**Россия, 196006, Cанкт-Петербург, ул. Парковая, 4-ДОГРН 1177847080938, ИНН 7810667596; КПП 781001001, Тел./факс: (812) 388-34-33, E-mail: 3883433@mail.ruwww.cok-spb.ru  | РуководителюЦентра оценки квалификации в целлюлозно-бумажной, мебельной и деревообрабатывающей промышленностиЕфанову Владимиру Александровичу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_196006, г. С.-Петербург, ул. Парковая, д. 4, лит. Д. Тел./факс (812) 387-03-62, [www.cok-spb.ru](http://www.cok-spb.ru)  |

**ХОДАТАЙСТВО**

**о проведении независимой оценки квалификации**

|  |
| --- |
|  |
| (Полное наименование организации-заявителя) |
| Адрес: |  |
| Телефон: |  |  |  | e-mail: |  |
| Банковские реквизиты: |  |
|  |  |
| в лице: |  |
|  | (должность, ФИО руководителя, на основании чего действует) |

ходатайствует о проведении процедуры независимой оценки квалификации в форме сдачи профессионального экзамена соискателя(-лей):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО соискателя (полностью) | Наименование квалификации |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

С Порядком проведения профессионального экзамена, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.11.2016 г. № 1204 соискатель(-тели) ознакомлен(-ы).

Копию(-и) свидетельства(-в) о квалификации или заключения(-ний) о прохождении профессионального экзамена прошу выслать по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Организация обязуется оплатить все расходы по проведению независимой оценки квалификации.

 Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.