Руководителю

Центра оценки квалификации офисных специалистов и вспомогательных административных работников ООО «СЗЦ»

(наименование центра оценки квалификации)

Мышеловскому Сергею Вячеславовичу

(Ф.И.О.)

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

196006, г. С.-Петербург, ул. Парковая, д. 4, лит.Д Тел./факс (812) 387-03-62

[www.cok-rf.ru](http://www.cok-spb.ru)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**для проведения независимой оценки квалификации**

Я, .

(Ф.И.О, дата рождения)

проживающий(ая) по адресу: .

(адрес регистрации по месту жительства)

. (контактные телефоны: рабочий / мобильный /домашний, адрес электронной почты)

паспортные данные (или военного билета)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер)

.

(кем и когда выдан)

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по квалификации:

.

.

(наименование квалификации)

С Правилами проведения центром оценки квалификаций независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 ноября 2016 г. № 1204, ознакомлен(а).

О готовности оформления свидетельства о квалификации или заключения о прохождении профессионального экзамена прошу уведомить: .

(по контактному телефону / по адресу электронной почты)

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

(вручить лично / почтовый адрес для отправки)

Приложения:

1. Копия паспорта гражданина РФ или иного документа, удостоверяющего личность (военный билет);

2. Копии документов, подтверждающих образование;

3. Копии документов, подтверждающих трудовой стаж за последние 5 лет (трудовая книжка или трудовой договор);

4. фотографии 3х4;

5. Платежное поручение (квитанции), подтверждающее оплату расходов на оценку квалификации соискателя (при необходимости);

6. Согласие на обработку персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)