

Руководителю  
Центра оценки квалификаций  
ООО «Аванта Сервис»  
С.Г. Тюриной

**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 (военного билета) \_\_\_\_\_  
*серия, номер, кем и когда выдан*

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по 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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

*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 3x4.
5. Платежное поручение (квитанции), подтверждающее оплату расходов на оценку квалификации соискателя (при необходимости).
6. Согласие на обработку персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г. \_\_\_\_\_  
*(ростись)* *(расшифровка)*

Руководителю  
Центра оценки квалификаций  
ООО «Аванта Сервис»  
С.Г. Тюриной

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**для проведения независимой оценки квалификации**

Я, Петрова Мария Ивановна, 03.05.1980 года рождения

*Ф.И.О, дата рождения*

проживающий(ая) по адресу: 614000, Россия, Пермский край, г. Пермь, ул. Попова, 35-45  
*адрес регистрации по месту жительства*

+7 (982) 4545 000, рабочий: +7 (342) 222-22-33, petrova1980@mail.ru

*контактные телефоны: рабочий, мобильный, домашний, адрес электронной почты*

паспортные данные (военного билета) 57 00 № 414155, выдан 01.01.2011г. УФМС России  
по Пермскому краю в городе Перми

*серия, номер, кем и когда выдан*

Прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по квалификации  
Помощник руководителя (уровень квалификации 6)

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: +7 (982) 4545 000, petrova1980@mail.ru

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.

*Приложения:*

7. Копия паспорта гражданина РФ или иного документа, удостоверяющего личность (военный билет).
8. Копии документов, подтверждающих образование.
9. Копии документов, подтверждающих трудовой стаж за последние 5 лет (трудовая книжка или трудовой договор).
10. Фотографии 3х4.
11. Платежное поручение (квитанции), подтверждающее оплату расходов на оценку квалификации соискателя (при необходимости).
12. Согласие на обработку персональных данных.

30 мая 2017г.

*дата*

Петрова

*подпись*

М.И. Петрова

*расшифровка*