**Руководителю**

**Центра оценки квалификаций**

**ООО «Аванта Сервис»**

**С.Г. Тюриной**

**ХОДАТАЙСТВО**

**о проведении независимой оценки квалификации**

|  |
| --- |
|  |
| (полное наименование организации-заявителя) |
| Адрес: |  |
| Телефон: |  |  |  | e-mail: |  |
| Банковские реквизиты: |  |
|  |  |
| в лице: |  |
|  | (должность, ФИО руководителя) |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО соискателя (полностью) | Наименование квалификации |
| 1 | ***Иванов Иван Иванович*** | ***помощник руководителя*** |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

С Порядком проведения профессионального экзамена, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.11.2016г. № 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.