



Руководителю
центра оценки квалификаций
ООО «ЦТКАО»
Конченко Кириллу Алексеевичу
от

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 ЦОК «ЦТКАО» независимой оценки
квалификации в форме профессионального экзамена, утвержденными постановлением Правительства
Российской Федерации от 16 ноября 2016 г. N 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)