**Генеральному директору**

**ООО «ЦКБ»**

**О. В. Костяевой**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**для проведения независимой оценки квалификации**

Я, Иванов Иван Иванович

Ф.И.О, дата рождения

проживающий(ая) по адресу:

г. Самара, ул. Ленина, д. 1, кв.1, тел. 333-33-33, 8-927-123-45-67? e-mail: ivan163@mail.ru

адрес регистрации по месту жительства, контактные телефоны: рабочий, мобильный, домашний, адрес электронной почты

паспортные данные (военного билета)

3600 123456 выдан 18.12.2000г. Ленинским РОВД г. Самары

серия, номер, кем и когда выдан

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по квалификации

секретарь-администратор (3 уровень 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 тел. 333-33-33 (по контактному телефону / по адресу электронной почты).

Свидетельство о квалификации или заключение о прохождении профессионального экзамена прошу вручить лично или направитьзаказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу: г. Самара, ул. Ленина, д. 1, кв.1

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.

«01» сентября 2018 г. *\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* И. И. Иванов