Руководителю Центра оценки квалификации

ООО НТЦ «ТЕХНОЛИДЕР в ракетной технике и космической деятельности

Котлярчук Т.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О., дата рождения)

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена в целях прохождения независимой оценки квалификации:

|  |  |
| --- | --- |
| Профессиональный стандарт  |  |
| Наименование (-я) профессиональной квалификации |  |
| Уровень (подуровень квалификации) |  |

**О себе сообщаю:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Место работы (полное наименование организации, адрес, телефон) |  |
| Должность |  |
| Стаж работы по заявляемой квалификации |  |

**Представляю следующие документы:**

|  |  |
| --- | --- |
| Копия документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| Копии документов, подтверждающие образование (диплом, свидетельство, удостоверение, сертификат) |  |
| Заверенная копия трудовой книжки и (или) трудовых договоров, иных документов, подтверждающих опыт соискателя |  |
| Иные документы, предоставляемые по усмотрению соискателя и свидетельствующие о его достижениях и квалификации (указать) |  |

С порядком проведения профессионального экзамена ознакомлен(а).

Согласен(сна) на обработку моих персональных данных указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах (осуществление действий (операций) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных), в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» с целью проведения профессионального экзамена, рассмотрения вопроса о присвоении квалификации, выдачи свидетельства о квалификации, внесения и хранения соответствующей информации в реестре сведений о проведении независимой оценки квалификации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно и может быть отозвано посредством личного заявления субъекта персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Соискатель:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (инициалы, фамилия) |

Руководителю Центра оценки квалификации ООО НТЦ «ТЕХНОЛИДЕР» в ракетной технике и космической деятельности

Котлярчук Т.В.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование предприятия |  |
| Юридический адрес |  |
| ИНН / КПП |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| Банк |  |
| Руководитель организации |  |
| Ответственный |  |
| Телефон |  |
| E-mail: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О., дата рождения)

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена в целях прохождения независимой оценки квалификации:

|  |  |
| --- | --- |
| Профессиональный стандарт  |  |
| Наименование (-я) профессиональной квалификации |  |
| Уровень (подуровень квалификации) |  |

**О себе сообщаю:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Должность |  |
| Стаж работы по заявляемой квалификации |  |

**Представляю следующие документы:**

|  |  |
| --- | --- |
| Копия документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| Копии документов, подтверждающие образование (диплом, свидетельство, удостоверение, сертификат) |  |
| Заверенная копия трудовой книжки и (или) трудовых договоров, иных документов, подтверждающих опыт соискателя |  |
| Иные документы, предоставляемые по усмотрению соискателя и свидетельствующие о его достижениях и квалификации (указать) |  |

С порядком проведения профессионального экзамена ознакомлен(а).

Согласен(сна) на обработку моих персональных данных указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах (осуществление действий (операций) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных), в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» с целью проведения профессионального экзамена, рассмотрения вопроса о присвоении квалификации, выдачи свидетельства о квалификации, внесения и хранения соответствующей информации в реестре сведений о проведении независимой оценки квалификации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно и может быть отозвано посредством личного заявления субъекта персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Соискатель:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (инициалы, фамилия) |
| Руководитель предприятия (организации): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (инициалы, фамилия) |
|  | М.П. |  |