

Директору ОГАОУ СПО «Белгородский
политехнический колледж»
Н.В.Мишурову

**Заявление
об участии в независимой оценке квалификаций**

Я, _____, _____, _____,
(фамилия, имя отчество)
дата рождения (число, месяц, год) _____
паспорт серия _____ номер _____
выдан _____
дата выдачи _____
проживающий (ая) по адресу _____
выпускник (ца) 20_____ года профессиональной образовательной организации _____
_____,
(полное наименование профессиональной образовательной организации)
прошу включить меня в число участников независимой оценки квалификаций на территории
Белгородской области в срок с _____ 20____ года по _____ 20____ года по
рабочей профессии / должности служащего:
(код, наименование по общероссийскому классификатору профессий
рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов ОК 016-94)

**С Регламентом проведения независимой оценки квалификаций в Белгородской
области ознакомлен (а).**

На обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями ст. 9
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (а)

«_____» _____ 20____ г. _____
(подпись участника оценки)

Заявление принял

_____/_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.) (должность, место работы)

«_____» _____ 20____ г. Регистрационный номер _____

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ УЧАСТИИ В НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КВАЛИФИКАЦИЙ
ДЛЯ ИНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН, ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

Руководителю ЦОСК _____
(наименование ЦОСК)

(Ф.И.О. руководителя)

**Заявление
об участии в независимой оценке квалификаций**

Я, _____,
(фамилия, имя отчество)

дата рождения (число, месяц, год) _____

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

проживающий (ая) по адресу _____

_____ ,

прошу включить меня в число участников независимой оценки квалификаций на территории Белгородской области в срок с _____ 20 ____ года по _____ 20 ____ года по рабочей профессии/должности служащего: _____

(код, наименование по общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов ОК 016-94)

О себе сообщаю следующие сведения:

Образование (наименование образовательной организации, дата окончания, профессия / специальность, квалификация по диплому) – при наличии	
Документ о профессиональном образовании (наименование, кем выдан, регистрационный №, дата выдачи) – при наличии	
Контактный телефон	
e-mail – при наличии:	

С Регламентом проведения независимой оценки квалификаций в Белгородской области ознакомлен (а).

На обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (а)

« _____ » 20 ____ г.

(подпись участника оценки)

Заявление принял

_____/_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.) (должность, место работы)

« _____ » 20 ____ г. Регистрационный номер _____