

**ЗАЯВЛЕНИЕ
для проведения независимой оценки квалификации**

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

наименование документа, удостоверяющего личность _____ серия _____ номер _____
выдан _____ кем и когда выдан _____

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по квалификации
Специалист, ответственный за организацию эксплуатации эскалаторов и пассажирских
_____ наименование квалификации _____
конвейеров (6 уровень квалификации)

Контактные данные: _____ адрес регистрации по месту жительства: _____

_____ адрес электронной почты (при наличии) _____
контактный телефон (при наличии)

С Правилами проведения 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 (отметить нужный пункт):

по контактному телефону

адресу электронной почты

Свидетельство о квалификации или заключение о прохождении профессионального экзамена прошу (отметить нужный пункт):

выдать на руки лично

выдать на руки законному представителю

направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу:

_____ почтовый адрес _____

Приложения:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
2. Копии документов об образовании;
3. Копия квалификационного удостоверения или иного документа, подтверждающего профессиональную квалификацию;
4. Копия трудовой книжки или иного документа, свидетельствующего о стаже и области трудовой деятельности при наличии опыта по заявленной оценке квалификации;
5. Копия документа (при наличии), полученного ранее и свидетельствующего об уровне подготовки соискателя в области трудовых функций по профессиональной квалификации;

Перед сдачей профессионального экзамена будут представлены копия договора на проведение оценки квалификации и платежное поручение об оплате услуг по оценке квалификации.

Я согласен(на) на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451) моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, - наименование документа, серия, номер, кем выдан и когда, место проживания (регистрации), место работы, образование и квалификация), а также результатов прохождения профессионального экзамена, присвоения квалификации и выдачи свидетельства о квалификации, внесения и хранения соответствующей информации в реестре сведений о проведении независимой оценки квалификации в соответствии с Федеральным законом от 3 июля 2016 г. N 238-ФЗ "О независимой оценке квалификации".

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение следующих действий (операций): сбор, обработка, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, подтверждение, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных по истечении срока действия настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

подпись

расшифровка подписи

дата