(заполняется на фирменном бланке организации)

**Заявка**

**на проведение независимой оценки квалификаций**

 Руководителю ЦОК ООО ИЦ «Тест Лифт»

Лисову А.В.

 Просим Вас провести независимую оценку квалификации работников

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации по правоустанавливающим документам)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчествоработника | Должность работника | Наименование подтверждаемой квалификации (уровень квалификации)\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4… |  |  |  |

**Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **подпись (расшифровка подписи)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **дата**

\*Наименование и уровень квалификации из Перечня квалификаций..