(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, отчество  работника | Должность работника | Наименование подтверждаемой квалификации  (уровень квалификации)\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4… |  |  |  |

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

**подпись (расшифровка подписи)**

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

**дата**

\*Наименование и уровень квалификации из Перечня квалификаций..