

Приложение 1.
Заявление

Руководителю центра
оценки квалификации
Ассоциация СРО «МОАБ»
Мирфатуллаеву Мир-
Гусейну Мир Шамиль оглы

ЗАЯВЛЕНИЕ
для проведения независимой оценки квалификации

Я, Александров Александр Александрович, 01.01.1970 г.р., паспорт гр. России серия 0001
(указывается фамилия, имя, отчество *(при наличии)*), дата рождения, реквизиты документа,
номер 001001, выдан Отделом УФМС России по г. Москве, 01.01.2015
удостоверяющего личность – наименование документа, серия, номер, кем выдан и когда)

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по квалификации
Ответственный по пожарной безопасности (5 уровень квалификации)
(наименование квалификации)

Контактные данные:

адрес регистрации по месту жительства: индекс 109240, г. Москва, ул. Рабочая, д.1
контактный телефон *(при наличии)*: +7(926) 001-01-01
адрес электронной почты *(при наличии)*: aaa@yandex.ru

С Правилами проведения центром оценки квалификаций независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 16 ноября 2016 года №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 по контактному телефону или адресу электронной почты *(нужное подчеркнуть)*, указанным в настоящем заявлении.

Свидетельство о квалификации или заключение о прохождении профессионального экзамена прошу направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу: индекс 109240, г. Москва, ул. Рабочая, д.1
(почтовый адрес)

Приложения:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.
2. Копии документов, указанных в реестре сведений о проведении независимой оценки квалификации, необходимых для прохождения профессионального экзамена по оцениваемой квалификации.

Я согласен(а) на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (*Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 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 2014г. № 238-ФЗ «О независимой оценке квалификации».

Я уведомлён(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. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись)

А.А. Александров

(расшифровка подписи)

03 февраля 2020 г.

(дата)

Приложение 1/ 2.
Ходатайство

Руководителю центра
оценки квалификации
Ассоциация СРО «МОАБ»
Мирфатуллаеву Мир-
Гусейну Мир Шамиль оглы

ХОДАТАЙСТВО

о проведении независимой оценки квалификации

Общество с ограниченной ответственностью «Профессионал»

(Полное наименование организации-заявителя)

Адрес: индекс 109240, г. Москва, ул. Строителей, д.1

Телефон: +7(495) 005-05-05 e-mail: profi@mail.ru

Банковские реквизиты: ИНН, КПП, ОГРН, Банк, р/сч, кор/сч, БИК

в лице: Генерального директора Петрова Петра Петровича

(должность, ФИО руководителя)

ходатайствует о проведении процедуры независимой оценки квалификации в форме сдачи профессионального экзамена соискателя(-лей):

№ п/п	ФИО соискателя (полностью)	Наименование квалификации
1	Александров Александр Александрович	Ответственный за пожарную безопасность (5 уровень квалификации)
2		
3		
...		

С Порядком проведения профессионального экзамена, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.11.2016 г. № 1204 соискатель(-тели) ознакомлен(-ы).

Копию(-и) свидетельства(-в) о квалификации или заключения(-ний) о прохождении профессионального экзамена прошу выслать по электронной почте: profi@mail.ru

Организация обязуется оплатить все расходы по проведению независимой оценки квалификации.

Руководитель организации _____ /П.П. Петров/

Главный бухгалтер _____ /С.С. Сидорова/

МП