

Директору

(назва навчального закладу)

(прізвище та ініціали)

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові здобувача освіти),
який проживає за адресою:

З А Я В А

Прошу присвоїти та/або підтвердити мені професійну кваліфікацію _____”.

(назва професійної кваліфікації згідно Професійного стандарту)

Маю досвід роботи за професією* _____

(назва робітничої професії, робіт)

_____ у розмірі ____ років ____ місяців.

До заяви додаю (необхідне відмітити):

- ☐ копію паспорта (1 шт.), (посвідка на постійне місце проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту);
- ☐ копію трудової книжки (1 шт.);
- ☐ копія документа про освіту (1 шт.) (у разі іноземного документа про освіту відповідна довідка про його визнання);
- ☐ копію особової медичної книжки;
- ☐ фотокартку (1 шт.) 3x4 см;
- ☐ лист роботодавця про направлення працівника на підтвердження (при наявності);
- ☐ інші документи (доказ), подані за власною ініціативою особи, що підтверджують його професійну компетентність.

Даю згоду на обробку персональних даних _____

Даю згоду на фото-, відео-фіксацію процесу оцінювання _____

Даю згоду на оприлюднення результатів присвоєння/підтвердження/визнання професійної кваліфікації на офіційній сторінці Кваліфікаційного центру _____

Надаю контактну інформацію _____

(контактний телефон, адреса електронної пошти тощо)

для надання у разі необхідності додаткової інформації щодо організації процедури присвоєння та/або підтвердження професійної кваліфікації.

“ _____ ” _____ 202__ р.

(підпис) (прізвище, ім'я, по-батькові)

* Зазначається досвід роботи за робітничою професією, пов'язаною з виконанням робіт за відповідною кваліфікацією.