Директору Общество с ограниченной ответственностью «Феликс-ДВ»

и. Б. Карастелевои	И. Б.	Карастелевой
--------------------	-------	--------------

## ЗАЯВЛЕНИЕ для проведения независимой оценки квалификации

Я,		
(указыва	ется фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рож	кдения, реквизиты документа,
удостоверяю	щего личность, – наименование документа, серия, но	омер, кем выдан и когда)
	ня к сдаче профессионального экзамена по н проекта (специалист по организации	<u> </u>
	(наименование квалификации)	
Контактные дан	нные:	
адрес регистрации по	э месту жительства:	
Личный номер	телефона соискателя указыва	ть обязательно:
Адрес личной элект	гронной почты (ОБЯЗАТЕЛЬНО):	
квалификации в фо	проведения центром оценки квалифию орме профессионального экзамена, утвериской Федерации от 16 ноября 2016 г. № 12 вовой информации http://www.pravo.gov.ru,	ржденными постановлением 04 (Официальный
прохождении профес	оформления свидетельства о квалифиссионального экзамена прошу уведомить п почты (нужное подчеркнуть), указанным в н	о контактному телефону или
	о квалификации или заключение о прох равить заказным почтовым отправлением с	
	(почтовый адрес)	
2. Электронные	й образ паспорта или иного документа, удос е образы документов, указанных в реес и квалификации, необходимых для прохо емой квалификации.	тре сведений о проведении
(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)