

Председателю
Совета по профессиональным квалификациям
в здравоохранении
Л.М. Рошалю

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Заявление
об установлении полномочий эксперта по независимой оценке квалификации
Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

прошу установить полномочия эксперта по независимой оценке квалификации.
Вид деятельности (в соответствии с профессиональным стандартом):

Квалификации (в соответствии с утвержденными квалификациями в рамках
профессионального стандарта): _____

О себе сообщаю следующее:

Общие сведения	
1. Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
2. Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
3. Дата рождения (чч.мм.гггг)	
4. Адрес фактического проживания	
5. Телефон рабочий (с кодом города)	
6. Телефон мобильный	
7. E-mail	
8. Место работы	
9. Должность	
10. Наличие опыта преподавательской деятельности (указать перечень преподаваемых дисциплин, курсов)	
11. Образование (название учебного заведения, дата окончания, номер диплома, специальность и квалификация по диплому)	

12. Ученая степень (с указанием специальности), ученое звание (дата присуждения/присвоения, номера диплома /аттестата)	
13. Документ, подтверждающий прохождение специализированной подготовки СПК в здравоохранении	Номер удостоверения ПК Эксперт НОК, выданного 02.03.2022 г.
14. Вид профессиональной деятельности (в соответствии с профессиональным стандартом)	
15. Перечень квалификаций (коды)	Указать только наименование
16. Подтверждающие документы, отвечающие требованиям, определенным в оценочных средствах для проведения независимой оценки квалификации	
17. Дополнительная информация	

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и публикацию информации обо мне в реестре экспертов НОК.

К настоящему заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность;
- копии документов, подтверждающих наличие образования;
- копии документов, подтверждающих наличие опыта работы, соответствующего выбранным квалификациям;
- копию документа, подтверждающего прохождение специализированной подготовки СПК в здравоохранении;
- копию свидетельства о квалификации (не надо);
- копия сертификата (ов) или свидетельства (ов) об аккредитации специалиста;
- опись представленных документов.

« _____ » 20__ г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)