На бланке организации

Руководителю

Центра оценки квалификаций

ООО «Строительный резерв»

Карпову А.С.

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на проведение независимой оценки квалификации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| (Полное наименование организации-заявителя) | | | | |
| ИНН | | | | КПП |
| Адрес: |  | | | |
| Телефон: | | | e-mail: | |
| Банковские реквизиты | | Р/С:  К/С:  БИК:  Наименование банка: | | |
| в лице: |  | | | |
| (должность, ФИО руководителя, на основании чего действует) | | | | |

направляет на проведение процедуры независимой оценки квалификации в форме сдачи профессионального экзамена соискателя(-лей):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО соискателя (полностью) | Наименование квалификации |
| 1 |  | Главный архитектор проекта (специалист по организации архитектурно-строительного проектирования) (7 уровень квалификации) |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

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

Оригинал (-ы) свидетельства(-в) о квалификации или заключения(-ний) о прохождении профессионального экзамена прошу

* выслать по адресу организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* выдать Соискателю (-ям) согласно Заявления для проведения независимой оценки квалификации. \*

\*Копию(-и) свидетельства(-в) о квалификации или заключения(-ний) о прохождении профессионального экзамена прошу выслать (*выбрать нужное*)

* по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* по адресу организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организация обязуется оплатить все расходы по проведению независимой оценки квалификации.

Направление зарегистрировано по журналу исходящих документов за № \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.