*На бланке организации*

Генеральному директору

ООО «ТЦОК»

Аникину Роману Александровичу

125371, Москва, Волоколамское шоссе, д.114, корп.1. Тел. (903) 005-77-13

[www.tucok.ru](http://www.tucok.ru)

**ЗАЯВКА НА ОЦЕНКУ КВАЛИФИКАЦИИ**

**специалиста лифтовой отрасли и сфере вертикального транспорта**

( предприятие-плательщик)

(адрес, индекс, телефон, телекс, факс)

просит ООО «ТЦОК» лифтовой отрасли и сфере вертикального транспорта провести оценку квалификации специалистов:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО соискателя | Уровень квалификации | Реквизиты профессионального стандарта | Стаж практической работы, лет |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуется оплатить расходы, связанные с оценкой квалификации и выдачей свидетельства о профессиональной квалификации вышеуказанных соискателей.

**Дополнительно соискатели предоставляют:**

1. Личное заявление.
2. Копия диплома об образовании, включая дипломы (свидетельства) по профессиональной подготовке, переподготовке, дополнительному образованию и повышению квалификации.
3. Сертификаты, удостоверения по повышению квалификации, полученные за последние 3 года.
4. Подтверждение практического стажа работы. Для подтверждения практического опыта к заявке прилагаются следующие документы:

 - копия трудового договора или трудовой книжки;

 - дополнительное соглашение к трудовому договору о совмещении должностей или договор по совместительству;

1. Медицинская справка, по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (согласно Приказа № 302н Минздравсоцразвития от 06.02.2018 г.);
2. Документ, подтверждающий допуск по электробезопасности в соответствии с требованиями профессионального стандарта;
3. Согласие на обработку персональных данных.
4. Копия платежного поручения об оплате.

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

 (подпись) (ФИО)

М.П.

 Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)