

Директору ОГАОУ СПО «Белгородский  
политехнический колледж»  
Н.В.Мишурову

**Заявление  
об участии в независимой оценке квалификаций**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя отчество)*  
дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_  
выпускник (ца) 20\_\_\_\_ года профессиональной образовательной организации \_\_\_\_\_,  
*(полное наименование профессиональной образовательной организации)*

прошу включить меня в число участников независимой оценки квалификаций на территории  
Белгородской области в срок с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по  
рабочей профессии / должности служащего: \_\_\_\_\_  
*(код, наименование по общероссийскому классификатору профессий  
рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов ОК 016-94)*

**С Регламентом проведения независимой оценки квалификаций в Белгородской  
области ознакомлен (а).**

На обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями ст. 9  
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(подпись участника оценки)*

**Заявление принял**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(подпись) (Ф.И.О.) (должность, место работы)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный номер \_\_\_\_\_

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ УЧАСТИИ В НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КВАЛИФИКАЦИЙ  
ДЛЯ ИНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН, ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

Руководителю ЦОСК \_\_\_\_\_  
(наименование ЦОСК)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

**Заявление  
об участии в независимой оценке квалификаций**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя отчество)

дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

прошу включить меня в число участников независимой оценки квалификаций на территории Белгородской области в срок с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по рабочей профессии/должности служащего: \_\_\_\_\_

(код, наименование по общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов ОК 016-94)

О себе сообщаю следующие сведения:

Образование (наименование образовательной организации, дата окончания, профессия / специальность, квалификация по диплому) – при наличии	
Документ о профессиональном образовании (наименование, кем выдан, регистрационный №, дата выдачи) – при наличии	
Контактный телефон	
e-mail – при наличии:	

**С Регламентом проведения независимой оценки квалификаций в Белгородской области ознакомлен (а).**

На обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись участника оценки)

**Заявление принял**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) / (Ф.И.О.) / (должность, место работы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_