

Директору

(назва навчального закладу)

(прізвище та ініціали)

(прізвище, ім'я, по батькові здобувача)

ЗАЯВА

Прошу присвоїти/підтвердити мені професійну кваліфікацію

(назва професійної кваліфікації згідно Професійного стандарту)

Маю досвід роботи за професією *

(назва робітничої професії, робіт)

_____ у розмірі ____ років ____ місяців.

До заяви додаю (необхідне відмітити) :

☐ копію документа, що посвідчує особу (паспорт, посвідка на постійне місце проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, ін.);

☐ копію документа, що підтверджує професійну діяльність (трудова книжка тощо);

☐ копія документа про освіту (у разі іноземного документа про освіту відповідна довідка про його визнання);

☐ фотокартку 3x4см;

☐ лист роботодавця про направлення працівника на підтвердження (за наявності);

☐ інші документи, подані за власною ініціативою особи, що підтверджують його професійну компетентність.

Даю згоду на обробку персональних даних _____

Даю згоду на фото-, відео-фіксацію процесу оцінювання _____

Даю згоду на оприлюднення результатів присвоєння/підтвердження/визнання професійної кваліфікації на офіційній сторінці Кваліфікаційного центру _____

Надаю контактну інформацію _____

(номер телефону, адреса електронної пошти тощо)

для надання у разі необхідності додаткової інформації щодо організації процедури присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації.

« ____ » _____ 202__ р.

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

* зазначається досвід роботи за робітничою професією, пов'язаною з виконанням робіт за відповідною кваліфікацією