



Совет
по профессиональным квалификациям
в лифтовой отрасли и сфере
вертикального транспорта



Свидетельство о квалификации

№ _____

Настоящее свидетельство удостоверяет, что

_____ (фамилия, имя, отчество)

подтвердил профессиональную квалификацию:

_____ (наименование профессиональной квалификации)

_____ уровня квалификации

Основание выдачи:

Заключение квалификационной комиссии: _____
(номер и дата утверждения заключения)

Центр оценки квалификации¹: _____
(наименование и юридический адрес организации - центра оценки квалификации, основание деятельности)

Дата выдачи: _____

Срок действия: _____

**Руководитель центра
оценки квалификации**

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М П

*QR-код для проверки
подлинности
свидетельства о
квалификации в
Федеральном реестре
системы квалификаций*

Действительно при регистрации в Федеральном реестре системы профессиональных квалификаций на сайте www.frspc.rosmintrud.ru

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ СОВЕТ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КВАЛИФИКАЦИЯМ**

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Свидетельству о квалификации № _____

выданному _____

(фамилия, имя, отчество)

Наименование профессиональной квалификации	
Уровень квалификации	
Наименование профессионального стандарта, (номер и дата приказа об утверждении, номер и дата регистрации в Минюсте, регистрационный номер в реестре профессиональных стандартов федерального реестра системы профессиональных квалификаций)	

Описание профессиональной квалификации:

**Руководитель центра
оценки квалификации**

(подпись)

(расшифровка подписи)

М П

_____ ¹ Зарегистрирован Советом по профессиональным квалификациям в _____ в
Федеральном реестре системы профессиональных квалификаций, рег. № _____

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СОВЕТ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КВАЛИФИКАЦИЯМ

ФОРМА КВАЛИФИКАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

1. Лицевая сторона



Национальный Лифтовый Союз

Совет по профессиональным квалификациям
в лифтовой отрасли и сфере вертикального транспорта

Фото 3x4

Наименование ЦОК выдавшего свидетельство

Удостоверение о квалификации № _____

Дата выдачи удостоверения _____

Срок действия до _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

В соответствии с решением квалификационной комиссии _____

Присвоена квалификация _____

Уровень квалификации _____

М.П.

Подпись владельца

Подпись руководителя ЦОК

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ СОВЕТ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КВАЛИФИКАЦИЯМ**

2. Обратная сторона

Наименование профессиональной квалификации	
Наименование трудовых функций профессионального стандарта, которые может выполнять работник	
Уровень квалификации	
Наименование профессионального стандарта, (номер и дата приказа об утверждении, номер и дата регистрации в Минюсте, регистрационный номер в реестре профессиональных стандартов федерального реестра системы профессиональных квалификаций)	