

Форма заявления
(рекомендуемая)
Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ _____ от _____

В СПК _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение проверки соответствия
с целью прохождения отбора в качестве ЦОК
для осуществления деятельности по оценке квалификаций в _____

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____

Адрес места нахождения организации: _____

- юридический _____

- почтовый _____

Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____

Телефон, факс, адрес электронной почты _____

официальный сайт организации _____

Банковские реквизиты:

ИНН/КПП _____

Банк получателя _____

Расч. счет _____

Корр. счет _____

БИК / ОГРН _____

ОКПО / ОКВЭД _____

Полное наименование организации-заявителя

просит провести проверку соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии) на соответствие требованиям к центру оценки квалификации, руководящим и методическим документам СПК в _____ с целью прохождения отбора в качестве ЦОК для осуществления деятельности по оценке квалификаций в _____.

Ф. И. О. руководителя ЦОК _____**Заявляемая область деятельности:**

Наименования профессиональных квалификаций _____

Профессиональные стандарты _____

Уровни квалификации _____

Иные характеристики области деятельности _____**Сведения об ЭЦ в составе ЦОК (при наличии):**

Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан ЭЦ, фактический адрес ЭЦ	Область деятельности ЭЦ		
	Наименования профессиональных квалификаций	Профессиональные стандарты	Уровни квалификации

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:

- обеспечить необходимые условия для проведения проверки соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии);
- оплатить все расходы, связанные с проведением проверки соответствия, независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность) _____ (_____)

Подпись

Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)

М.П.

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 1 к Заявлению исх.№ _____ от _____
с целью прохождения отбора в качестве ЦОК
для осуществления деятельности по оценке квалификаций
в _____

**Область деятельности Центра по оценке профессиональных
квалификаций**

Наименование и адрес места нахождения центра по оценке профессиональных квалификаций

№ п/п	наименования присваиваемых профессиональных квалификаций	профессиональные стандарты	уровни (подуровни) квалификации	перечень и область деятельности ЭЦ ЦОК, место нахождения ЭЦ (при наличии)

Руководитель организации-заявителя (должность) _____ (_____)

Подпись

Расшифровка подписи

Руководитель ЦОК

М.П.

_____ (_____)

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 2 к Заявлению исх.№ _____ от _____
с целью прохождения отбора в качестве ЦОК
для осуществления деятельности по оценки квалификаций
в _____

**места осуществления деятельности по независимой оценке
квалификации**

Наименование центра по оценке профессиональных квалификаций

№ п/п	адрес места осуществления деятельности по независимой оценке квалификации	наименования присваиваемых профессиональных квалификаций	профессиональные стандарты	уровни (подуровни) квалификации	вид организации (ЦОК, ЭЦ, экзаменационная площадка)

Руководитель организации-заявителя (должность) _____ (_____)
Подпись

Расшифровка подписи

Руководитель ЦОК _____ (_____)
М.П. Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 3 к Заявлению исх.№ _____ от _____
с целью прохождения отбора в качестве ЦОК
для осуществления деятельности по оценки квалификаций
в _____

сведения об экспертах Центра оценки квалификации

Наименование центра по оценке профессиональных квалификаций

№ п/п	Ф.И.О эксперта	место работы и занимаемая должность	Стаж работы по направлению деятельности и образование	область деятельности эксперта	наименования присваиваемых профессиональных квалификаций	профессиональные стандарты	уровни (подуровни) квалификации

Руководитель организации-заявителя (должность) _____ (_____)
Подпись

Расшифровка подписи
Руководитель ЦОК

М.П.

_____ (_____)
Подпись

Расшифровка подписи