Руководителю

Центра оценки квалификации

ООО «Центр квалификаций»

Медведеву Александру Васильевичу

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на проведение независимой оценки квалификации**

|  |
| --- |
|  |
| Адрес: | *Наименование организации* |
| Телефон:  |  | e-mail:  |
|  |  |
|  |
| в лице: |   |
| *Должность руководителя, ФИО* Действующего(-ей) на основании  |

*(Устав, Доверенность)*

направляет на проведение процедуры независимой оценки квалификации в форме сдачи профессионального экзамена соискателя(-лей):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) соискателя | Наименование квалификации (полностью) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Местом проведения профессионального экзамена прошу определить

|  |
| --- |
|   |

*Название Экзаменационного центра, адрес экзаменационной площадки*

Копию(-и) свидетельства(-в) о квалификации или заключения(-ий) о прохождении профессионального экзамена прошу выслать по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Организация обязуется оплатить все расходы по проведению независимой оценки квалификации.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./

М.П.