Руководителю

Центра оценки квалификации

Ассоциация дорожников Москвы

Попову Я.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ для проведения независимой оценки квалификации

Я,				
	(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, реквизи документа, удостоверяющего личность, наименование документа, серия, номер выдан и когда)			
	і инженер проек	еня к сдаче профессион та (специалист по организац (наименование квалиф	ии строительства) (7 ј	•
Контакт	ные данные:	(Hammelloballine Rbasing	улкации)	
		OCTAL MAINTONIA CERDO:		
адрес ре	тистрации по ме	есту жительства:		
				_,
контакти	ный телефон (пр	ои наличии):		
контактный телефон (при наличии): адрес электронной почты (при наличии):				
С квалифи Правите	Правилами п кации в форм льства Российс	роведения центром оценкиме профессионального экзаской Федерации от 16 ноябой информации http://www.pra	и квалификаций нез мена, утвержденными 5ря 2016 года № 12	и постановлением 04 (Официальный
прохожд	цении професси	формления свидетельства онального экзамена прошу у ты (нужное подчеркнуть), ука	ведомить по контактн	ому телефону или
	а прошу направ	квалификации или заключен ить заказным почтовым отпра	-	
		(почтовый адре	ec)	
1. 3 2. независи	Электронные о мой оценки к	браз паспорта или иного докул образы документов, указанг валификации, необходимых й квалификации.	ных в реестре сведен	ний о проведении
(по	одпись)	(расшифровка подписи	<u> </u>	(дата)