

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ УЧАСТИИ В НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КВАЛИФИКАЦИЙ  
ДЛЯ ВЫПУСКНИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

---

Руководителю профессиональной образовательной организации  
ОГАПОУ Новооскольский колледж  
Осипову С.В.  
(Ф.И.О. руководителя)

**Заявление  
об участии в независимой оценке квалификаций**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя отчество)  
дата рождения (число, месяц,  
год) \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
проживающий (ая) по  
адресу \_\_\_\_\_  
выпускник (ца) 20\_\_\_\_ года профессиональной образовательной  
организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(полное наименование профессиональной образовательной организации)  
прошу включить меня в число участников независимой оценки квалификаций на территории  
Белгородской области в срок с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по  
рабочей профессии / должности  
служащего: \_\_\_\_\_  
(код, наименование по общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей  
служащих и тарифных разрядов ОК 016-94)

**С Регламентом проведения независимой оценки квалификаций в Белгородской области  
ознакомлен (а).**

На обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями ст. 9  
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись участника оценки)

**Заявление принял**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (должность, место работы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный номер \_\_\_\_\_