

Керівнику кваліфікаційного центру  
Малинського фахового коледжу

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові керівника центру)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_ (адреса)

\_\_\_\_\_ (паспортні дані)

\_\_\_\_\_ (ідентифікаційний код)

\_\_\_\_\_ (номер телефону)

**З А Я В А**

Прошу присвоїти/підтвердити (необхідне підкреслити) професійну кваліфікацію \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію паспорта (1 шт.), (посвідки на постійне місце проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту);
- копію трудової книжки (1 шт.);
- копію документа про освіту (1 шт.) (у разі іноземного документа про освіту – відповідну довідку про його визнання);
- копію особової медичної книжки;
- фотокартку (1 шт.) розміром 3x4 см;
- лист роботодавця про направлення працівника на підтвердження (при наявності);
- інші документи (докази), подані за власною ініціативою особи, що підтверджують його професійну компетентність;
- згоду на обробку персональних даних.

Даю згоду на фотовідеофіксацію процесу оцінювання

\_\_\_\_\_ (підпис)

Даю згоду на оприлюднення результатів присвоєння/підтвердження/визнання професійної кваліфікації на офіційній сторінці кваліфікаційного центру \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)