

Директору
Харківського центру ПТО ДСЗ
Ганні КАЛАШНИК

(ПІБ)

який мешкає за адресою:

к.т. _____

e-mail _____

ЗАЯВА

Прошу присвоїти/підтвердити професійну кваліфікацію «Токар 3 розряду».

Досвід роботи за зазначеною професійною кваліфікацією на виробництві складає: _____ років _____ міс.

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

дата

підпис

ПІБ