

Керівнику кваліфікаційного центру
Харківського центру професійно-технічної освіти
державної служби зайнятості

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса)

(паспортні дані)

(РНОКПП)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу провести процедуру оцінювання для присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації : «Фрезерувальник 3 розряду – трудові функції А, Б, В, Г, Ж, З, І» на базі кваліфікаційного центру Харківського центру професійно-технічної освіти державної служби зайнятості за власні кошти. Оплату гарантую.

До заяви додаю:

– копію паспорта (тимчасового посвідчення громадянина України (для іммігранта, іноземця або особи без громадянства, яка постійно проживає в Україні); посвідчення біженця (для біженця); посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або особи, якій надано тимчасовий захист в Україні (для таких осіб));

– копію трудової книжки (іншого документа, що засвідчує факт трудових відносин, стажу роботи за професією відповідного кваліфікаційного рівня (за наявності));

– копію документа про освіту (документи про освіту, отримані в іншій країні, мають бути перекладені українською мовою та визнані в Україні відповідно до законодавства), інших документів стосовно раніше набутих компетентностей та/або результатів навчання;

– копію медичної довідки (лікарського консультаційного висновку) за формою № 086/о; особової медичної книжки та довідок, виданих наркологом і психіатром (для осіб, які бажають підтвердити професійну кваліфікацію, що пов'язана з виконанням робіт з підвищеною небезпекою);

– оригінал листа роботодавця про направлення працівника на присвоєння/підтвердження професійних кваліфікацій (за наявності);

– згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

– інші документи (доказ), що підтверджують професійну компетентність (подаються за власною ініціативою).

Даю згоду на фото-, відеофіксацію процесу оцінювання _____(підпис).

Даю згоду на оприлюднення результатів присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації на офіційній сторінці кваліфікаційного центру Харківського центру ПТО ДСЗ _____(підпис).

Дата _____

(підпис)