

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение квалификационного экзамена

_____ (наименование предприятия, филиала, службы)

_____ (фамилия, имя, отчество (если применимо) заявителя)

Дата рождения _____ Должность _____

Цель экзамена _____ (тип квалификационной отметки, допуска)

Рабочее место _____ (рабочее место, диспетчерский пункт, сектор)

Теоретическая подготовка _____ (планируемая дата проведения экзамена) (ФИО и подпись экзаменатора)

Практические навыки _____ (планируемая дата проверки) (ФИО и подпись экзаменатора)

Подтверждаю, что осуществлял функции, предусмотренные квалификационной отметкой в течение 6 месяцев (не менее 24-х часов), а также даю согласие на обработку персональных данных.

Заявитель _____ (подпись, ФИО, дата)

Начальник СОВД _____ (подпись, ФИО, дата)