

Директору кваліфікаційного центру
Тернопільського вищого професійного
училища № 4 ім. М. Паращука

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

(прізвище, ім'я, по батькові здобувача/ки)

Адреса: _____

e-mail _____

тел. _____

ЗАЯВА **про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації**

Прошу допустити мене до проходження процедури
присвоєння/підтвердження _____

(повної/часткової)

професійної кваліфікації _____

(назва професійної кваліфікації)

До заяви додаю документи у відповідності до вимог Порядку
присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації:

- копію документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України, документа, що посвідчує особу та підтверджує її спеціальний статус (посвідчення особи, якій надано тимчасовий захист), паспортного документа іноземця;
- копію реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- копію документа про освіту (у разі іноземного документа про освіту відповідна довідка про його визнання);
- інші документи, що підтверджують здобуту освіту або професійну діяльність (за наявності);
- медичну довідку про проходження попереднього медичного огляду з висновком медичної комісії про придатність до роботи за професійною кваліфікацією;
- інші документи, подані за власною ініціативою особи, що підтверджують професійну компетентність;
- згоду на обробку персональних даних;
- згоду на проведення відео- або фотофіксації процесу проведення оцінювання.

_____ 20____ р.

_____/_____/_____
(ім'я та прізвище)