

Директору Державного професійно-технічного навчального
закладу «Криворізький центр професійної освіти робітничих
кадрів торгівлі та ресторанного сервісу»
Ользі СКРИПНИК

(прізвище, ім'я, по батькові)

(область, місто, село, район, вулиця, будинок)

(моб. телефон)

(електронна адреса)

З А Я В А

Прошу надати послугу з присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації «Кухар»

З Порядком проведення незалежної оцінки кваліфікації, графіком та умовами ознайомлений (на).

ПРО СЕБЕ ПОВІДОМЛЯЮ ТАКІ ДАНІ:

1. Число, місяць, рік народження _____
2. Місце народження _____
3. Освіта _____
4. Паспортні дані серія _____ № _____, виданий _____, дата видачі _____
5. Ідентифікаційний код _____
6. Чи потрібен гуртожиток _____
7. Крім того, повідомляю, _____

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

« ____ » _____ 20__ р.

Підпис _____

РОЗПИСКА ПРО ОТРИМАННЯ ДОКУМЕНТІВ

1. заява
 2. копія документу про повну загальну середню освіту здобувача,
 3. копія диплому/свідоцтва про присвоєння професійної кваліфікації, за наявності
 4. медична довідка здобувача про стан здоров'я та відсутність хронічних захворювань
 5. копія паспорту (довідки про вид на місце перебування)
 6. копія ідентифікаційного коду
- Секретар комісії _____