**Заявка для юридического лица**

**на выписку счета и договора на получение услуг**

**тел/факс ( ) e-mail:**

**(заполняется печатными буквами)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование юридического лица –налогоплательщика –** **(Заказчика) в соответствии с правоустанавливающими документами****(в т.ч. краткое наименование)** |  |
| **Местонахождение организации****(юридический адрес )****(с указанием индекса)** |  |
| **Действующий почтовый адрес****(с указанием индекса)****для почтовой рассылки** |  |
| **ИНН / КПП****юридического лица** |  |
| **ОКВЭД, ОКПО** |  |
| **e-mail (обязательно)** **Контактные телефоны (факс, бухгалтерия, эксперты…)** |  |
| **№ расчетного счета** |  |
| **БИК банка** |  |
| **Наименование банка,****местонахождение банка** |  |
| **№ корр. счета банка** |  |
| **Название должности, Ф.И.О. лица, уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, приказ…)** |  |
| **Ф.И.О. заявителя – соискателя квалификации** **(указывается полностью)** |  |
| **Краткое наименование требуемой услуги - ОЦЕНКА КВАЛИФИКАЦИИ**  | *необходимо выбрать заявляемую квалификацию из перечня и указать её наименование* |
| **Требуется выслать договор по вышеуказанному почтовому адресу (да / нет, заберет курьер)** |  |
| **Дата составления заявки** |  |
| **Достоверность сведений подтверждаю****(Заявку составил (ФИО)** |  |
| **В Н И М А Н И Е ! Заявка направляется в формате WORD, приложения указанные в разделе перечень документов и копии документов обязательно предоставляются для допуска к сдаче профессионального экзамена (оригинал заявления и заверенные копии документов необходимо сдать в Центр оценки квалификаций).** |

**Приложение 1**

**Сведения о соискателе квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. заявителя – соискателя квалификации** **(указывается полностью)** |  |
| **Адрес проживания** |  |
| **Телефон** |  |
| **ЗАЯВЛЯЕМАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ** |  |
| **Образование (среднее профессиональное и (или) высшее) указать наименование учебного заведения и специальность, которую получил соискатель** |  |
| **Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая работу по совместительству) удовлетворяющая требования профессионального стандарта по заявляемой квалификации** |

|  |  |
| --- | --- |
| Месяц и год | Должность с указанием организации (город) |
| поступления | ухода |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |