**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 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |