|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | В центр по тестированию | | ГБПОУ |
|  | |  |
| Южно-Уральский государственный | | |
|  | | |
| технический колледж | | |
|  | | |
| От |  | |
|  | ФИО претендента на аттестацию | |
|  | | |
|  | | |
| Должность | | |
|  |  | | |

**Заявление на аттестацию**

Прошу провести мою аттестацию в Единой системе аттестации руководителей и специалистов строительного комплекса. Сообщаю о себе следующие сведения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения, почтовый адрес, адрес электронной почты, тел.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Сведения о работодателе (при наличии):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН, ОГРН, полное наименование, юридический и фактический адреса  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Саморегулируемая организация, членом которой является работодатель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  полное наименование саморегулируемой организации, регистрационный номер в государственном реестре СРО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приложение:   1. виды работ, в отношении которых требуется проведение аттестации 2. согласие на обработку персональных данных | | |
| Претендент на аттестацию |  |  |
|  | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года | | |
|  | |  |