

(заполняется на фирменном бланке организации заверенная подписью руководителя организации)

**Заявка  
на проведение независимой оценки квалификаций**

Просим Вас провести независимую оценку квалификации работников

\_\_\_\_\_ (полное и краткое наименование организации по правоустанавливающим документам)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество работника	Должность работника	Наименование подтверждаемой квалификации

**Руководитель организации**

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)