

Директору
ЗП (ПТ)О «Бориспільський
професійний коледж»
Володимиру ДИНЬКО

здобувача _____
(прізвище)

_____ (ім'я, по батькові)
що проживає за адресою: _____
(індекс)

_____ (область, район)

_____ (назва населеного пункту)

_____ (вулиця, будинок, квартира)

КОНТ. ТЕЛ.: _____

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до співбесіди для проходження процедури присвоєння /
підтвердження професійної кваліфікації

_____ (назва кваліфікації)

До заяви додаю:

- ☐ копія документа про попередню освіту за професійною кваліфікацією з додатком;
- ☐ копія документа, що посвідчує особу - 1 екз.;
- ☐ фотокартки (3×4 см) – 1 шт.;
- ☐ медичну довідку (форма 086-о) про проходження попереднього (періодичного) медичного огляду з висновком про придатність до роботи за відповідною кваліфікацією;
- ☐ згоду на обробку персональних даних;
- ☐ згоду на фотовідеофіксацію процесу оцінювання;

«_____» _____ 20__ р.

_____ (підпис здобувача)

Документи прийняв: _____
Прізвище та ініціали (підпис)