

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Начальнику Центру післядипломної
освіти Київського інституту
Національної гвардії України

(прізвище, ім'я, по батькові здобувача)

(адреса місця проживання)

(контактний телефон, e-mail)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до процедури присвоєння (підтвердження)
професійної кваліфікації

(найменування професійної кваліфікації, рівень НРК)

Вид кваліфікації (потрібне підкреслити): повна / часткова.

Спосіб отримання повідомлень про рішення Кваліфікаційного центру
(потрібне підкреслити): особисто / поштою / засобами електронного зв'язку на
адресу: _____.

До заяви додаю такі документи:

- копія документа, що посвідчує особу;
- фотокартка 3 × 4 см;
- копії документів про освіту;
- копії документів, що підтверджують професійний досвід;
- документи, що підтверджують участь у виконанні бойових (службових)
завдань (за наявності);
- портфоліо професійної діяльності (за наявності);

- копія документа про сплату вартості послуг (у разі платної процедури);
- згода на обробку персональних даних;
- згода на застосування технічних засобів фіксації процедури.

З умовами проведення процедури оцінювання, переліком засобів оцінювання, критеріями та пороговими значеннями успішності, порядком оскарження ознайомлений(а).

Достовірність відомостей, наведених у заяві та доданих документах, підтверджую.

«_____» _____ 20__ р.

(підпис)

(власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)