

Исх.№ _____ от _____

Генеральному директору СПКФР
Маштакеевой Д.К.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о наделении полномочиями

по проведению независимой оценки квалификации
в качестве Экзаменационного центра ЦОК СПКФР

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование

Адрес организации:

- юридический

- фактический (местонахождение)

- адрес местонахождения ЭЦ ЦОК СПКФР

Должность, Ф. И. О. руководителя организации

Телефон, факс

Адрес электронной почты

Сайт

ИНН/КПП

ОГРН

Банковские реквизиты:

Банк получателя

Расч. счет

Корр. счет

БИК

ОКПО / ОКВЭД

_____ Полное наименование организации-заявителя
просит провести проверку на соответствие требованиям ЭЦ ЦОК СПКФР.

Ф. И. О. руководителя

Заявляемая область деятельности:

Наименования квалификаций

Профессиональные стандарты

Настоящим гарантируем полноту и достоверность всех представленных сведений и обязуемся обеспечить необходимые условия для проведения проверки соответствия ЭЦ ЦОК СПКФР;
Организация-заявитель не находится в стадии рассмотрения дела о банкротстве или ликвидации.

Приложения:

1. Документы, подтверждающие наличие площади для проведения экзаменов (собственность или аренда помещения (договор), свидетельство о собственности на помещение).
2. Справка о наличие материально-технической базы (Интернет, мебель, компьютеры, принтер, видеокамера с функцией сохранения записи) за подписью главного

