|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(на бланке организации)** |  | **Руководителю органа**  **по сертификации** |
|  |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать проведение экспертизы прилагаемых документов и присвоить статус «Специалиста – эксперта» системы РИЭР сотрудникам организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| **УЧАСТНИК 1** |  |
| Ф.И.О. участника (полностью) |  |
| Должность участника |  |
| Наименование учебной программы, по которой специалист обучился в УМЦ |  |
| **УЧАСТНИК 2** |  |
| Ф.И.О. участника (полностью) |  |
| Должность участника |  |
| Наименование учебной программы, по которой специалист обучился в УМЦ |  |
| **УЧАСТНИК 3** |  |
| Ф.И.О. участника (полностью) |  |
| Должность участника |  |
| Наименование учебной программы, по которой специалист обучился в УМЦ |  |
| **УЧАСТНИК 4** |  |
| Ф.И.О. участника (полностью) |  |
| Должность участника |  |
| Наименование учебной программы, по которой специалист обучился в УМЦ |  |
| **ПРИЛОЖЕНИЕ: /обязательное/** | копии документов (диплом, свидетельство, удостоверение, сертификат ), подтверждающих уровень образования и квалификации специалистов, в том числе прохождения подготовки, переподготовки. |

**Руководитель организации:**

**М.П.**