**Центр оценки квалификации в области**

**обеспечения безопасности в чрезвычайных ситуациях**

ООО «ЦОК Ленинградской области»

наименование организации

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ГРАФИК ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИЙ СОИСКАТЕЛЯ**

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата составления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Соискатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

Договор о возмездном оказании услуг по проведению
независимой оценки квалификаций в форме профессионального экзамена №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Квалификация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

График оценки квалификаций

Экспертная комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Этап профессиональногоэкзамена | Дата заседания комиссиив соответствии с графиком | Время начала | Место проведениязаседания |
| 1. | теоретический |  |  |  |
| 2. | практический |  |  |  |

График согласован:

Соискатель:

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

 (ФИО, подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Работодатель (при направлении соискателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО, подпись)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Центр оценки квалификаций \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО, подпись)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.