Исх. № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_ г.

|  |
| --- |
| Директору ООО «Рязанский центр оценки квалификаций»Рудь И.А |

 Просим Вас провести независимую оценку квалификации по профессиональному стандарту 40.214 **«Специалист по эксплуатации лифтового оборудования»** с присвоением профессиональной квалификации **специалист по организации эксплуатации лифтов** следующих сотрудников:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Занимаемая должность | Стаж работы по профилю |
|  |  |  |  |

 Оплату гарантируем.

Наши реквизиты:

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

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

Исп. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

конт. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_