Исх. № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_ г.

Директору

ООО «Рязанский центр оценки квалификаций»

Рудь И.А

|  |
| --- |
|  |

Просим Вас провести независимую оценку квалификации по профессиональному стандарту **40.212**  **Лифтер-оператор по обслуживанию лифтов и платформ подъемных** с присвоением профессиональной квалификации **Оператор платформ подъемных для инвалидов** следующих сотрудников:

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

Оплату гарантируем.

Наши реквизиты:

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

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

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

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