

Керівнику кваліфікаційного центру  
Закладу професійної (професійно-технічної) освіти  
«Бориславський центр професійної освіти»

\_\_\_\_\_  
(Прізвище, ім'я, по батькові керівника центру)

\_\_\_\_\_  
(Прізвище, ім'я, по батькові заявника)

який проживає за адресою: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В А

Прошу присвоїти та/або підтвердити (*необхідне підкреслити*) мені професійну кваліфікацію Манікюрник (трудова функція: А, Б, В, Г, Д)

Досвід роботи за професією\*:

\_\_\_\_\_  
(назва робітничої професії, робіт) у розмірі \_\_\_\_\_ років \_\_\_\_\_ місяців.

До заяви додається (*необхідне відмітити*):

- копія паспорта (тимчасове посвідчення громадянина України: посвідка на постійне місце проживання (для імігранта, іноземця або особи без громадянства, яка проживає в Україні);
- посвідчення біженця (для біженця);
- посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або особи, якій надано тимчасовий захист в Україні (для таких осіб);
- копія довідки про присвоєння ІПН;
- копія документа, що засвідчує факт трудових відносин (за наявності), та документа, що засвідчує наявність стажу роботи за професією відповідного кваліфікаційного рівня;
- копія документа про освіту (за наявності);
- фотокартка (1 шт.) 3x4 см;
- лист роботодавця про направлення працівника на підтвердження/присвоєння професійної кваліфікації (за наявності);
- інші документи (доказ), подані за власною ініціативою особи, що підтверджують його професійну компетентність.

Даю згоду на обробку персональних даних \_\_\_\_\_

Даю згоду на фото/відео фіксацію процесу оцінювання \_\_\_\_\_

Даю згоду на оприлюднення результатів присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації на офіційній сторінці кваліфікаційного центру. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р. \_\_\_\_\_

\* Зазначається досвід роботи за робітничою професією, пов'язаною з виконанням робіт за відповідною кваліфікацією.