|  |
| --- |
| Фирменный бланк предприятия |

Прошу Вас провести оценку квалификации работника

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с формой Заявления для проведения независимой оценки квалификации.

Руководитель

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (ФИО)

 М.П.