

Додаток 1

до Процедури присвоєння та/або підтвердження  
професійної кваліфікації «Манікюрник. Педикюрник  
(трудові функції: А, Б, В, Г, Д, Е)»  
у кваліфікаційному центрі  
ПП «АПОСІК «ПАРТНЕР ПЛЮС»

Директору  
ПП «АПОСІК «ПАРТНЕР  
ПЛЮС» ОНИЩЕНКО А. П.

\_\_\_\_\_  
*(прізвище, ім'я, по батькові),*  
який проживає за адресою:

**З А Я В А**

Прошу присвоїти та/або підтвердити мені професійну кваліфікацію  
«Манікюрник. Педикюрник (трудові функції: А, Б, В, Г, Д, Е)».

Маю досвід роботи за професією\* \_\_\_\_\_  
*(назва професії, робіт)*  
\_\_\_\_\_ у розмірі \_\_\_\_\_ років \_\_\_\_\_ місяців

Не заперечую щодо обробки моїх персональних даних відповідно до  
Закону України «Про захист персональних даних».

Надаю контактну інформацію \_\_\_\_\_  
*(контактний телефон, адреса електронної пошти, тощо)*

Для надання у разі необхідності додаткової інформації щодо організації  
процедури присвоєння та/або підтвердження професійної кваліфікації  
«Манікюрник. Педикюрник (трудові функції: А, Б, В, Г, Д, Е)».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
*(підпис) (прізвище, ім'я, по-батькові)*

\* Зазначається досвід роботи за професією, пов'язаною з виконанням манікюрних і педикюрних робіт