

Додаток 1

до Процедури присвоєння та/або підтвердження
професійної кваліфікації «Педикюрник першого класу
(трудові функції: А, В, Е, Є)»
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
«Педикюрник першого класу (трудові функції: А, В, Е, Є)».

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
«Педикюрник першого класу (трудові функції: А, В, Е, Є)».

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

* Зазначається досвід роботи за професією, пов'язаною з виконанням педикюрних робіт.