

Додаток 1  
до Процедури присвоєння та/або підтвердження  
професійної кваліфікації «Перукар -стиліст  
(трудові функції: А, Б, В (В3),  
Г (Г2, Г3), Д (Д2, Д3), Е (Е6), Є (Є5), Ж)»  
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  
«Перукар-стиліст (трудові функції: А, Б, В (В3), Г (Г2, Г3), Д (Д2, Д3), Е (Е6), Є  
(Є5), Ж).

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  
«Перукар-стиліст (трудові функції: А, Б, В (В3), Г (Г2, Г3), Д (Д2, Д3), Е (Е6), Є  
(Є5), Ж).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові)