



ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

# МИРОТВОРЕЦ

ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ

620000, Свердловская область  
г. Екатеринбург  
ул. Нагорная, д. 12, оф. 301

тел./факс: +7 (343) 372-01-68

e-mail: info@mir-cpp.ru

Председателю экзаменационной комиссии  
Директору ЦПП «Миротворец»  
А.А. Кокорину  
От гражданина \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Паспорт серия, номер: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Код подразделения: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### О направлении на сдачу квалификационного экзамена

Прошу разрешить сдачу первичного/повторного квалификационного экзамена для присвоения квалификации охранника \_\_\_\_ разряда в период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта гражданина РФ
2. Копию документа о прохождении профессиональной подготовки по профессии охранник \_\_\_\_ разряда.
3. Копию медицинского заключения по форме 002

Прошу Вас проинформировать о времени и месте сдачи экзамена по телефону:

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)