Ф.01.П /ДП-007

**Сертификаттауға өтініш**

 Жеке тұлға, толық аты-жөні: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«Қонақжай индустриясының сертификаттау орталығы» ЖШС-не \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_талаптарына сәйкестігі бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_ схема бойынша сертификаттауды жүргізуді сұрайды.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нормативтік құжаттың атауы, нөмірі мен күні – қажет болған жағдайда)

біліктілігі бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мәлімделген біліктілік бойынша практикалық жұмыс тәжірибесі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сертификаттау: | бастапқы |  |
|  | сертификаттау аясын кеңейту |  |
|  | сертификатты жаңарту |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сертификаттың жарамдылық мерзімі)

*Осы өтініш арқылы мен міндеттеме аламын:*

*− сәйкестікті бағалау рәсімдерін сақтауға;*

*− шартқа сәйкес сертификаттауға байланысты шығындарды төлеуге.*

*«ҚИСО» ЖШС келген кезде келесі құжаттар ұсынылады:*

1. жеке куәліктің көшірмесі;

2. білімі туралы құжаттың көшірмесі (диплом, аттестат);

3. мәлімделген қызмет саласы бойынша біліктілікті арттыру, курстар, оқулар туралы құжаттардың көшірмелері;

4. кәсіпорын басшысы куәландырған, мәлімделген біліктілігі бойынша атқаратын лауазымы мен еңбек өтілі көрсетілген жұмыс орнынан анықтама;

5. 3х4 құжаттарға арналған фотосуреттер (2 дана)

Туған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жеке куәлік нөмірі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Берілген күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Берілген: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мекен-жайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, электрондық пошта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мен сертификатталған персонал тізіліміне орналастыру үшін жеке деректерді өңдеумен келісемін:

Өтінім берілген күні: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ ж. Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ҚИСО қызметкерімен толтырыңады

Тіркеу № \_\_\_\_\_\_ Күні «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_