

ФОРМА БЛАНКА СВИДЕТЕЛЬСТВА О КВАЛИФИКАЦИИ

_____ (наименование совета по профессиональным квалификациям)

СВИДЕТЕЛЬСТВО О КВАЛИФИКАЦИИ

Регистрационный номер _____

Настоящее свидетельство удостоверяет, что _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (при наличии) обладателя свидетельства)
подтвердил (а) квалификацию _____
(наименование квалификации)

Дата выдачи: _____
Свидетельство о квалификации действительно до _____
(дата)

Руководитель _____ (подпись) _____ (инициалы и фамилия)
(наименование,
регистрационный номер
и юридический адрес центра
оценки квалификаций)

QR-код

Регистрационный номер свидетельства о квалификации _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) обладателя свидетельства _____

Номер квалифика ции в реестре сведений о проведении независимо й оценки квалифика ции	Наименова ние квалифика ции	Наименова ние и реквизиты профессио нального стандарта, на соответстви е которому проведена независима я оценка квалифика ции	Уровень (подуровень) квалифика ции, в соответстви и с профессио нальным стандартом	Положения профессионального стандарта			Квалификац ионное требование, установленн ое федеральны м законом и иным нормативны м правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта	Дополнительные характеристики (при необходимости): наименование профессии рабочего, должности руководителя, специалиста и служащего по ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профессии/категори и должности/класса профессии
				код трудо вой функци и	наимен ование трудо вой функци и	дополн ительн ые сведен ия (при необхо димост и)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель центра оценки
квалификаций

_____ (подпись)

_____ (инициалы и фамилия)