|  |
| --- |
|   |

###### Исх. №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 В Совет по профессиональным

 **квалификациям офисных специалистов и**

 **вспомогательных административных работников**

###### ЗАЯВЛЕНИЕ

о наделении полномочиями по проведению независимой оценки квалификации офисных специалистов и вспомогательных административных работников

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения об организации-заявителе:** |  |
| Полное наименование  |   |
| Адрес организации:  |  |
| - юридический  |  .  |
| - адрес места нахождения |   |
| Должность, Ф. И. О. руководителя организации |   |
| Телефон, факс, адрес электронной почты |   |
| Адрес сайта в сети «Интернет»***Банковские реквизиты:*** |  |
| ИНН/КПП |   |
| Банк получателя |   |
| Расч. счет |   |
| Корр. счет |   |
| БИК / ОГРН |   |
| ОКПО / ОКВЭД |   |

**Общество с ограниченной ответственностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Полное наименование организации-заявителя

просит провести проверку соответствия Центра оценки квалификаций и его Экзаменационного центра (в случае нахождения Экзаменационного центра вне места нахождения Центра оценки квалификаций) на соответствие требованиям к центру оценки квалификации, руководящим и методическим документам Совета по профессиональным квалификациям офисных специалистов и вспомогательных административных работников с целью прохождения отбора и наделения полномочиями по проведению оценки квалификаций офисных специалистов и вспомогательных административных работников

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф. И. О. руководителя ЦОК** |   |

**Заявляемая область деятельности:** Административно-управленческая и офисная деятельность

|  |  |
| --- | --- |
| Наименования профессиональных квалификаций | Секретарь-администратор 3 уровень квалификации, Делопроизводитель 5 уровень квалификации, Секретарь руководителя - 6 уровень квалификации, Помощник руководителя - 6 уровень квалификации |
| Профессиональные стандарты | Специалист по организационному и документационному обеспечению управления организацией (Приказ Минтруда РФ № 276н от 06.05.2015, Зарегистрирован в Минюсте России 02.06.2015 №37509) |
| Уровни квалификации | 1. Секретарь-администратор - 3 уровень квалификации
 |
|  | 1. Делопроизводитель - 5 уровень квалификации
 |
|  | 1. Секретарь руководителя - 6 уровень квалификации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  | 1. Помощник руководителя - 6 уровень квалификации
 |

**Сведения об Экзаменационном центре в составе Центра оценки квалификаций (**в случае нахождения Экзаменационного центра вне места нахождения Центра оценки квалификаций)

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан ЭЦ, фактический адрес ЭЦ** | **Область деятельности ЭЦ** |
| **Наименование профессиональных квалификаций** | **Профессиональные стандарты** | **Уровни квалифи-каций** |
|  | Секретарь-администратор 3 уровень квалификации  | Специалист по организационному и документационному обеспечению управления организации Приказ Минтруда РФ от 06. 05.2015 г. №276н, (Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2015 №37509) | 3 уровень |
| Делопроизводитель 5 уровень квалификации  | Специалист по организационному и документационному обеспечению управления организации Приказ Минтруда РФ от 06. 05.2015 г. №276н, (Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2015 №37509) | 5 уровень |
| Секретарь руководителя 6 уровень квалификации  | Специалист по организационному и документационному обеспечению управления организации Приказ Минтруда РФ от 06. 05.2015 г. №276н, (Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2015 №37509) | 6 уровень |
| Помощник руководителя 6 уровень квалификации | Специалист по организационному и документационному обеспечению управления организации Приказ Минтруда РФ от 06. 05.2015 г. №276н, (Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2015 №37509) | 6 уровень |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**гарантирует полноту и достоверность всех **представленных сведений и обязуется:**

* обеспечить необходимые условия для проведения проверки соответствия Центра оценки квалификации и его Экзаменационного центра.

**Приложения:**

1. Заверенная копия Устава организации-заявителя;
2. Выписка (либо ее заверенная копия) из единого государственного реестра юридических лиц (дата выписки из данного реестра не должна превышать более 30 календарных дней)
3. Копия приказа (протокола) о создании \_\_\_\_\_\_\_.
4. Копия приказа о назначении руководителя \_\_\_\_\_\_\_.
5. Документ, подтверждающий полномочия лица, подписавшего заявление от организации-заявителя
6. Решение организации-заявителя об обращении в Совет за наделением полномочиями по проведению независимой оценки квалификации.
7. Сведения о том, что организация-заявитель не находится в стадии рассмотрения дела о банкротстве.
8. Копии документов о владении или об аренде помещений и материально-технических средств.
9. Документы, подтверждающие решение организации о создании экзаменационного центра и назначении его руководителя (в случае др. юр. лица и нахождения Экзаменационного центра вне места нахождения Центра оценки квалификаций).
10. Проект положения о Центре оценки квалификации.
11. Порядок организации и проведения Центром профессионального экзамена
12. Порядок оформления протокола экспертной комиссии и иных материалов профессионального экзамена и их передачи в Совет для проверки, обработки и признания результатов независимой оценки квалификации;
13. Порядок учета и выдачи свидетельств о квалификации и заключений о прохождении профессионального экзамена, ведения архива деятельности по проведению независимой оценки квалификации;
14. Наличие кадрового обеспечения, необходимого для проведения профессиональных экзаменов в соответствии с оценочными средствами, утвержденными Советом;
15. Копии документов о наличии у экспертов Центра соответствующей квалификации, подтвержденной Советом, для проведения профессионального экзамена.

Остальные документы обязуемся представить по требованию Совета.

**Руководитель организации-заявителя (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

 Подпись Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

 **М.П.** Подпись Расшифровка подписи