

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от «12» сентября 2016 г. № 4254

Форма
бланка свидетельства о квалификации

_____ (наименование совета по профессиональным квалификациям)

СВИДЕТЕЛЬСТВО О КВАЛИФИКАЦИИ

Регистрационный номер _____

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

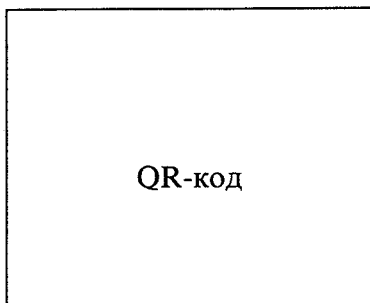
_____ (обладателя свидетельства)

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)



Приложение
к свидетельству о квалификации

Регистрационный номер свидетельства о квалификации _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца свидетельства _____

Номер квалификации в реестре сведений о проведении независимой оценки квалификации	Наименование квалификации	Наименование и реквизиты профессионального стандарта, на соответствие которому проведена независимая оценка квалификации	Уровень (подуровень) квалификации, в соответствии с профессиональным стандартом	Положения профессионального стандарта			Квалификационное требование, установленное федеральным законом и иным нормативным правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта	Дополнительные характеристики (при необходимости): наименование профессии работого, должности руководителя, специалиста и служащего по ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профессии/ категории должности/ класса профессии
				код трудо- вой функ- ции	наименование трудо- вой функ- ции	дополнительные сведения (при необходимости)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель центра оценки
квалификаций

_____ (подпись)

_____ (инициалы и фамилия)