**Название ПОО**

**Исходящий номер: \_\_\_**

**Дата: «» \_\_\_\_\_\_ 20 г.**

**Кому:** Вр.и.о. исполнительного директора

Учреждения «Центр независимой оценки компетенций»

Шолпанбай уулу М.

**От кого:** Секретаря ПОО (Фамилия Имя Отчество)

(Контактные данные)

### ****ЗАЯВЛЕНИЕ****

В связи с утерей оригинала, прошу выдать копию протокола тестирования № \_\_\_ от «**» \_\_\_\_\_\_ 20**\_\_\_\_\_\_\_ г. по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

**Дата: «» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.**

**Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(При наличии – печать организации)