Вр.и.о. исполнительного директора Учреждения

«Центра независимой оценки компетенций»

Шолпанбай у.М.

**Заявка**

 «***Название ассоциации***» направляет Вам список допущенных к аттестации специалистов с «***Высшим/Средним образованием***» по специальности «***Название специальности(ей)***» для прохождения тестирования на присвоение квалификационной категории или допуска к медицинской, фармацевтической деятельности в системе онлайн тестирования ЦНОК.

 Списки аттестуемых «***указать количество человек***» в приложениях на «***указать количество листов***» листах.

Президент ***ПОО***  *Ф.И.О.*

Секретарь ***ПОО*** *Ф.И.О.*

Дата:

*Роспись, м.п.*