**Перечень специалистов, заявленных ООО «Компания» для прохождения профессиональной переподготовки**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Тема проф. Переподготовки, кол-во часов** | **Аттестуемые специалисты** | **Должность** | **Стаж (год/месяц)** |
| 1 | Производитель работ | Иванов Иван Иванович | Инженер | 5 лет, 4 мес. |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**Примечание:** Заявка подается в скане с печатью и подписью, а также в формате Word.

Для аттестации необходимо предоставить скан диплома (вуз/техникум).

**Руководитель предприятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**М.П.**