Ф. 03-08-04-2

**Форма заявления на сертификацию**

|  |
| --- |
| **РГКП «Академия государственного управления при Президенте Республики Казахстан»**БИН 090240000429ИИК KZ666017111000000349КБЕ 16БИК HSBKKZKXАО "Народный Банк Казахстана"юрид. адрес: г. Астана , ул. Абая 33 «а»тел.: 8(7172) 75-34-87**ОПС ОП «Центр признания соответствия персонала в государственном управлении»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации (места работы), должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места жительства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ИИН)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(e-mail, телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о присоединении**

**к Договору об оказании услуг по организации и проведению сертификации для физических лиц**

**(заявление об оказании услуг по организации и проведению сертификации)**

Представляю документы для проведения сертификации на соответствие требованиям профессионального стандарта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по категории (заявляемую область сертификации – отметить галочкой):

* «Профессиональный уровень» (схема 1)
* «Стратегический уровень» (схема 2)
* «Тренер-консультант» (схема 3)

Стаж практической работы в заявляемой области: \_\_\_\_лет,
в государственном секторе - \_\_\_\_\_ лет.

Желаемая дата прохождения сертификации: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Язык прохождения сертификации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прилагаемые документы**:

Копия документа, удостоверяющего личность

Копия документа об образовании

Справка о стаже практической деятельности в данной области

Копии документов о повышении квалификации (сертификаты) либо транскрипт

Наличие документов, подтверждающих прохождение обучения

Наличие сертификата прохождения предыдущего уровня (для всех уровней, кроме 1-го)

|  |  |
| --- | --- |
| ✓ | Обязуюсь соблюдать требования по сертификации и предоставлять любую информацию необходимую для проведения процедуры сертификации. |
| ✓ | Даю согласие на сбор, обработку, хранение персональных данных в соответствии с Законами РК «О персональных данных и их защите», «Об информатизации». |
| ✓ | Сведения, которые я сообщил(а) достоверны, обязуюсь в дальнейшем сообщать в ОПС ОП «Центр признания соответствия персонала в государственном управлении» о всех изменения в моих личных данных, необходимых для процедуры сертификации. |
| ✓ | В соответствии со статьей 389 Гражданского кодекса Республики Казахстан, настоящим Заявлением о присоединении, которое признается и Заявлением об оказании услуг по организации и проведению сертификации (далее – Заявление), Заказчик/поверенный принимает условия Договора оказания услуг по организации и проведению сертификации (далее – Договор), в редакции, размещенной на официальном интернет-ресурсе РГКП «Академия государственного управления при Президенте Республики Казахстан» по состоянию на день его подписания, и подтверждает, что:1) Договор прочитан, принят Заказчиком/поверенным в полном объеме, без каких-либо замечаний и возражений, не содержит каких-либо обременительных для Заказчика/поверенного условий, которые, исходя из разумно понимаемых интересов Заказчика, не были бы приняты; 2) настоящее Заявление в совокупности с Договором является Договором оказания услуг по организации и проведению сертификации; 3) согласен на изменение и дополнение Академией Договора в одностороннем порядке путем размещения Договора в новой редакции, с учетом внесенных изменений и/или дополнений, на официальном интернет-ресурсе Академии; 4) не вправе ссылаться на отсутствие подписи на Договоре, как доказательство того, что Договор не был Заказчиком/поверенным прочитан/принят, если у Академии имеется настоящее Заявление; 5) Академией была предоставлена исчерпывающая информация об условиях предоставления услуг по организации и проведению сертификации по Договору, об ответственности и возможных рисках в случае невыполнения обязательств по Договору. |

Примечание:

- ОПС ОП уведомляет одним из возможных способов (лично, по телефону, почте, электронному адресу) заявителей о допуске, времени и месте проведения экзамена.

- ОПС ОП может запросить любую информацию, которая необходима для проверки данных, требуемых для сертификации.

- Оплата расходов на сертификацию осуществляется заявителем после проверки документов Центром и его соответствия установленным требованиям до начала проведения экзамена.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись