**Заявка соискателя на прохождение**

**независимой оценки квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
| *Дата экзамена* | ***16 февраля 2017 года*** |
| *Фамилия* |  |
| *Имя* |  |
| *Отчество* |  |
| *№ членского билета Действительного члена ИПБ России (при наличии)* |  |
| *Наименование квалификации, по которой соискатель намерен сдавать экзамен (нужное подчеркнуть)* | * *Бухгалтер* * *Главный бухгалтер* * *Бухгалтер организации государственного сектора* * *Главный бухгалтер организации государственного сектора* |
| *Плательщик:*  *Физ. лицо*  *Организация* | *Наименование организации:*  *Адрес организации:* |
| *Реквизиты организации*  ***(если плательщик - организация)*** | *ИНН/КПП:*  *р/счет:*  *банк:*  *кор.счет:*  *БИК:*  *Руководитель (должность,Ф.И.О.):*  *Действующий на основании:* |
| *Паспортные данные соискателя*  ***(если оплачивает физ. лицо)*** | *Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Выдан:*  *Дата выдачи:*  *Код подразделения:*  *Адрес регистрации:* |
| *Почтовый адрес соискателя:* |  |
| *Контактный телефон* |  |
| *Контактный E-mail:* |  |

*Контакты ЦОК ИПБ России:*

*Тел. 8 (495)720-54-55 доб.0744*

*E-mail:* [*cok@ipbr.org*](mailto:cok@ipbr.org)

На основании указанных данных ЦОК ИПБ России выставляет счет на оплату услуги по проведению процедуры независимой оценки квалификации и направляет соискателю для оформления бланк договора.

Если плательщик – организация – оплачивает услуги по проведению независимой оценки квалификации за двоих и более соискателей, то на каждого соискателя оформляется отдельная заявка.