**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*

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.