

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 декабря 2016 г. N 725н "Об утверждении формы бланка свидетельства о квалификации и приложения к нему, технических требований к бланку свидетельства о квалификации, порядка заполнения бланка свидетельства о квалификации и выдачи его дубликата, а также формы заключения о прохождении профессионального экзамена"

Приложение N 1. Форма бланка свидетельства о квалификации

Приложение N 1  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты РФ  
от 12 декабря 2016 г. N 725н

**Форма  
бланка свидетельства о квалификации**

\_\_\_\_\_ (наименование совета по профессиональным квалификациям)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО О КВАЛИФИКАЦИИ**

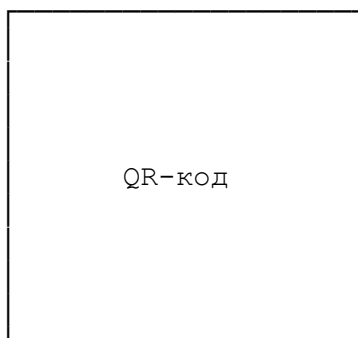
Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Настоящее свидетельство удостоверяет, что \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (обладателя свидетельства)  
подтвердил (а) квалификацию \_\_\_\_\_  
(наименование квалификации)

Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Свидетельство о квалификации действительно до \_\_\_\_\_  
(дата)

Руководитель \_\_\_\_\_ (наименование, \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)  
регистрационный номер и  
юридический адрес центра  
оценки квалификаций)



**Приложение  
к свидетельству о квалификации**

Регистрационный номер свидетельства о квалификации \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обладателя свидетельства \_\_\_\_\_

Номер квалификац ии в реестре сведений о проведении независимо й оценки квалификац ии	Наименован ие квалификац ии	Наименование и реквизиты профессиональног о стандарта, на соответствие которому проведена независимая оценка квалификации	Уровень (подуровень) квалификации, в соответствии с профессиональн ым стандартом	Положения профессионального стандарта			Квалификационн ое требование, установленное федеральным законом и иным нормативным правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта	Дополнительны е характеристики (при необходимости): наименование профессии рабочего, должности руководителя, специалиста и служащего по ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профессии/ категории должности/ класса профессии
				код трудо вой функц ии	наименован ие трудовой функции	дополнительн ые сведения (при необходимост и)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель центра оценки квалификаций

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)

