

## ФОРМА ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о прохождении профессионального экзамена

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Соискатель \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
проходил профессиональный экзамен по квалификации

\_\_\_\_\_  
(наименование квалификации)

По результатам профессионального экзамена квалификация не подтверждена.

В целях успешного прохождения профессионального экзамена по данной  
квалификации соискателю РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

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

Руководитель \_\_\_\_\_

(наименование,  
регистрационный номер  
и юридический адрес центра  
оценки квалификаций)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_