

Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Регион 59, Полазна»

ПРОТОКОЛ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА №

«__»_____20__г.

пос.Полазна

Группа №

Сроки обучения: с «__»_____20__г. до «__»_____20__г.

Преподаватель: _____ / _____

1.Рассмотрев итоговые оценки теоретического обучения, производственные характеристики и проведя квалификационный экзамен обучающимся, комиссия постановила: указанным в списке обучающимся выдать документ установленного образца с присвоением квалификации _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Оценка на экзамене	Присваиваемая квалификация	Заключение (о выдаче документа установленного образца)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Директор ЧУ ДПО «Регион 59, Полазна» : _____ / _____