

МИНИСТЕРСТВО РЕГИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ –  
ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РУКОВОДЯЩИХ РАБОТНИКОВ  
И СПЕЦИАЛИСТОВ



УТВЕРЖДАЮ  
РЕКТОР ФГОУ ДПО ИПК РРиС  
В.В.АКИМОВ  
«20» февраля 2012 год

ИЗМЕНЕНИЯ К ИНСТРУКЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ТЕСТИРОВАНИЯ  
РУКОВОДИТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ СТРОИТЕЛЬНОГО КОМПЛЕКСА

1. Внести в п.2.1.1. абзац 3 следующие изменения:

Предложение: При этом документы о повышении квалификации, выданные после 01.01.2012 года, могут приниматься, если повышение квалификации осуществлялось по типовым программам, рекомендованным Советом Национального объединения строителей – **исключить.**

2. Приложение № 1 к Инструкции по проведению тестирования руководителей и специалистов строительного комплекса заменить на новую форму.

3. п. 2.2.4. заменить в следующей редакции:

При отрицательных результатах сдачи теста претендент на аттестацию может сразу пройти повторное тестирование.

РАЗРАБОТАНО:

Руководитель Центра тестирования

Третьякова Е.А.

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по развитию образовательного процесса

Мокеев В.А.

Юрисконсульт

Табекина О.А.

УС №1 от 20.02.12г.

В центр по тестированию \_\_\_\_\_

наименование

\_\_\_\_\_ центра по тестированию

От \_\_\_\_\_

ФИО претендента на аттестацию

### Заявление на аттестацию

Прошу провести мою аттестацию в Единой системе аттестации руководителей и специалистов строительного комплекса. Сообщаю о себе следующие сведения

\_\_\_\_\_ дата рождения, регион, населенный пункт, адрес электронной почты, тел.

Сведения о работодателе (при наличии):

\_\_\_\_\_ ИНН, ОГРН, полное наименование, юридический и фактический адреса

Саморегулируемая организация

\_\_\_\_\_ полное наименование саморегулируемой организации, регистрационный номер в государственном реестре СРО

\_\_\_\_\_ (указывается СРО, членом которой является или намеревается стать работодатель, а при отсутствии работодателя

\_\_\_\_\_ любая СРО по усмотрению заявителя)

Приложение:

- 1) наименование теста(ов) в отношении которого(ых) требуется проведение компьютерного тестирования
- 2) согласие на обработку персональных данных

Претендент на аттестацию \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Наименование теста(ов), в отношении которого(ых) запрашивается  
проведение компьютерного тестирования**

№ теста	Наименование теста