Дані

про професійний та кваліфікаційний рівень спеціалістів, що виконують роботи з виготовлення документів страхового фонду

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові | Освіта, навчальний заклад | Спеціальність | Стаж із виконання робіт даного напряму | № свідоцтва про підвищення кваліфікації | Примітка |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |

Примітка**.** У графі 6 зазначається інформація про проходження спеціалістами підприємства-заявника курсів підвищення кваліфікації у сфері страхового фонду документації.

Керівник  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (підпис)  (прізвище та ініціали)