

Приложение №4

В Совет Ассоциации «Объединение сертифицированных

специалистов по расследованию хищений»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу принять документы для рассмотрения и принятия решения о регистрации в Реестре специалистов по безопасности бизнеса Ассоциации «Объединение сертифицированных специалистов по расследованию хищений» (далее «Ассоциация») и о присвоении соответствующего статуса.

С Положением о реестре специалистов по безопасности бизнеса Ассоциации ознакомлен/а и согласен/на.

 **ФИО**

**Дата и место рождения**

**Паспорт**  **серия**  **номер**

**кем и когда выдан**

 **Организация**

 **Должность**

 **E-mail**

 **Тел. с кодом города**    **Моб. телефон**

 **Адрес регистрации**

**Полное наименование ВУЗа, год окончания, факультет/полученная специальность**

**Привлекались ли Вы к уголовной ответственности?**

**Привлекались ли Вы к административной ответственности?**

Прикладываю\*:

 Копии документов о высшем образовании;

Сведения о профессиональной деятельности и месте работы за последние 15 лет;

Согласие на обработку и хранение персональных данных;

Копию квитанции об оплате взноса специалиста по безопасности бизнеса;

Квалификационная работа по проблемам предотвращения и расследования хищений.

\*- отметьте знаком «v» перечень прилагаемых документов.

Настоящим подтверждаю достоверность данных и даю свое согласие на проверку представленных сведений.

**Подпись расшифровка подписи**

**Дата**