**Заявка на ресертифікацію**

 **П.І.Б. кандидата**

**Ресертифікація (відмітьте "X" навпроти відповідного варіанту)**

|  |  |
| --- | --- |
| IPMA Level A® | IPMA Level B® |
| Сертифікований директор проекту |  | Сертифікований управляючий менеджер проекту |  |
| Сертифікований директор програми |  | Сертифікований управляючий менеджер програми |  |
| Сертифікований директор портфеля проектів |  | Сертифікований управляючий менеджер портфеля проектів |  |
| IPMA Level C® | IPMA Level D® |
| Сертифікований професіонал по управлінню проектами |  | Сертифікований спеціаліст по управлінню проектами |  |
| Номер сертифіката |  | Дійсний до |  |
| Присвоен (1) |  |

(1) Назва і країна сертифікаційного відділення

**Заявка перевірена УАУП УКРНЕТ / Серт:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ім’я  |  |
| Дата |  |
| Підпис |  |

**Термін дії сертифікатів обмежений - 5 років Ініціювати процес ресертифікації повинен володар сертифіката, заповнивши заявку - максимум за 6 місяців до закінчення терміну дії сертифіката.**

**Якщо володар сертифіката не подає заявку на ресертифікацію в обумовлений період, йому потрібно буде повторно пройти процес початкової сертифікації.**

 **Заява Кандидата**

Я згоден (на) і буду дотримуватися умов і зобов'язання чотирирівневої системи сертифікації IPMA, включаючи:

 • Володіння і використання сертифіката;

• Процедури сертифікації УАУП УКРНЕТ / Серт;

 • Фінансові умови і вимоги УАУП УКРНЕТ / Серт

• Кодекс Етики IPMA;

• Процеси розгляду скарг і апеляцій УАУП УКРНЕТ / Серт.

 Я даю згоду на публікацію мого імені і даних сертифіката на сайтах Сертифікаційного органу і IPMА,

**П.І.Б. кандидата**

Я не даю згоду на публікацію мого імені і даних сертифіката на сайтах Сертифікаційного органу і IPMA.

 **П.І.Б. кандидата**

Я даю згоду УАУП УКРНЕТ / Серт:

• робити доступною інформацію, що відноситься до мого процесу сертифікації для цілей Валідації IPMA \ аудиту;

 • перевірити достовірність моєю інформацією за допомогою спостерігачів, зазначених у відповідних документах.

**Дата подачі заявки (РРРР-MM-ДД):**

**Підпис кандидата:**