Заявка на сертификацию

Первичная сертификация

Applicant’s name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Initial Certification (mark “X” as appropriate)

|  |  |
| --- | --- |
| IPMA Level A® | IPMA Level B® |
| Certified Project Director | [ ]  | Certified Senior Project Manager | [ ]  |
| Certified Programme Director | [ ]  | Certified Senior Programme Manager | [ ]  |
| Certified Portfolio Director | [ ]  | Certified Senior Portfolio Manager | [ ]  |
| IPMA Level C® | IPMA Level D® |
| Certified Project Manager | [ ]  | Certified Project Management Associate | [ ]  |

Recertification (mark “X” as appropriate)

|  |  |
| --- | --- |
| IPMA Level A® | IPMA Level B® |
| Certified Project Director | [ ]  | Certified Senior Project Manager | [ ]  |
| Certified Programme Director | [ ]  | Certified Senior Programme Manager | [ ]  |
| Certified Portfolio Director | [ ]  | Certified Senior Portfolio Manager | [ ]  |
| IPMA Level C® | IPMA Level D® |
| Certified Project Manager | [ ]  | Certified Project Management Associate | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Certificate Num. |  | Expiry date |  |
| Issued by (1) |  |

(1) Name and country of the certification body

**Application verified by:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Date |  |
| Signature |  |

 **Срок действия сертификатов ограничен - 5 лет**

**Инициировать процесс ресертификации должен обладатель сертификата, заполнив заявку – максимум за 6 месяцев до истечения срока действия сертификата.**

**Если обладатель сертификата не подаст заявку на ресертификацию в оговорённый период, ему нужно будет повторно пройти процесс первоначальной сертификации.**

Заявления Кандидата

Я согласен(на) и буду соблюдать условия и обязательства Четырехуровневой системы сертификации IPMA, включая:

* Владение и использование сертификата;
* Процедуры сертификации УАУП УКРНЕТ/Серт;
* Финансовые условия и требования УАУП УКРНЕТ/Серт
* Кодекс Этики IPMA;
* Процессы рассмотрения жалоб и апелляций УАУП УКРНЕТ/Серт.

Я даю согласие на публикацию моего имени и данных сертификата на сайтах Сертификационного органа и IPMА,

 ФИО кандидата

Я не даю согласие на публикацию моего имени и данных сертификата на сайтах Сертификационного органа и IPMA.

 ФИО кандидата

Я даю согласие УАУП УКРНЕТ/Серт:

* делать доступной информацию, относящуюся к моему процессу сертификации для целей Валидации IPMA\ Аудита;
* проверить достоверность моей информации с помощью наблюдателей, указанных в соответствующих документах.

Дата подачи заявки (ГГГГ-MM-ДД):

**Подпись кандидата:**