

**ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО КВАЛІФІКАЦІЙНОГО РІВНЯ І ДОСВІДУ ОЦІНЮВАЧІВ СУБ'ЄКТІВ
ОЦІНОЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ**

№ п/п	П.І.Б оцінювача	Найменування СОД, підрозділу, філії	Штатний або залучений працівник (необхідно зазначити)	Досвід оціночної діяльності, років	Кваліфікаційні документи (зазначити назву, номер, дату)	Свідоцтва про підвищення кваліфікації за відповідними напрямками (номер, дата)

« ____ » _____ 200_ р.

_____ (П.І.Б. уповноваженої особи)
(М.П.)