НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

|  |
| --- |
| В Секретариат Территориальной  аттестационной Комиссии Центрального Управления Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору |

**ЗАЯВКА**

Прошу Вас включить в график аттестации по промышленной безопасности руководителей и специалистов нашей организации в количестве \_\_\_\_ человек согласно представленному списку.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Категории аттестации по отраслям** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

М.П.

|  |
| --- |
| В Секретариат Территориальной  аттестационной Комиссии Центрального Управления Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору |

**Направляется на аттестацию:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия,  Имя,  Отчество |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 2. | Дата рождения |  | | |
| 3. | Данные документа, удостоверяющего личность |  | | |
| 4. | Занимаемая должность |  | | |
| 5. | Название организации |  | | |
| 6. | Штатная численность организации |  | | |
| 7. | Адрес организации |  | | |
| 8. | ИНН организации |  | | |
| 9. | Телефон, факс. E-mail |  | | |
| 10. | Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная) |  | | |
| 11. | Образование аттестуемого (когда и какие учебные заведения окончил, специальность и квалификация по диплому, номер диплома) |  | | |
| 12. | Сведения о предыдущей(-их) аттестации(-ях) |  | | |
| 13. | Области аттестации (с указанием порядкового номера нормативного правового акта и нормативно- технического документа в соответствии с п.4) |  |  |  |
|  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П.