|  |  |
| --- | --- |
| **На фирменном бланке!!!!** **Обязательно!!! На 1 (одном) листе !!!** | В Северо-Западное управление Ростехнадзора |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об аттестации в области промышленной безопасности, по вопросам безопасности гидротехнических сооружений, безопасности в сфере электроэнергетики**

Направляется на аттестацию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество | Полностью! |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Данные документа, удостоверяющего личность | Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан |
| 4 | Занимаемая должность |  |
| 5 | Название организации |  |
| 6 | Адрес организации | Юридический и фактический (если юридический и фактический адреса совпадают, то указывается один адрес) |
| 7 | ИНН организации |  |
| 8 | Телефон, факс, e-mail организации | № телефона и E-mail указать обязательно!!! |
| 9 | Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная) |  |
| 10 | Информация об уплате госпошлины | № платежного поручения и дата платежа (число, месяц, год) |
| 11 | Категория работникаОтметка проставляется нажатием курсора на нужный квадратик Ручкой и карандашом отметкиЗАПРЕЩАЮТСЯ!!!!!! |[ ]  Работник, ответственный за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности организации, эксплуатирующей опасный производственный объект |
|  |  |[ ]  Работник, являющийся членом аттестационной комиссии организации, осуществляющей деятельность в области промышленной безопасности |
|  |  |[ ]  Работник, являющийся специалистом, осуществляющим авторский надзор в процессе строительства, реконструкции, капитального ремонта, технического перевооружения, консервации и ликвидации опасных производственных объектов |
|  |  |[ ]  Работник, осуществляющий функции строительного контроля при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта опасных производственных объектов |
|  |  |[ ]  Иная категория |
| 12 | Области аттестации | А |  | Б | Г | Д |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Руководитель

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО М.П.

Согласен на обработку персональных данных

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. Подпись работника\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО