# НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

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 |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Данные документа, удостоверяющего личность |  |
| 4 | Занимаемая должность | инженер / инженер Обособленного подразделения ООО «Ромашка» в г. Архангельске (если сотрудник ОП, филиала) |
| 5 | Название организации | согласно ИНН из ЕГРЮЛ (пример: ООО «Ромашка») |
| 6 | Адрес организации | юридический |
| 7 | ИНН организации |  |
| 8 | Телефон, факс, e-mail организации | телефон (ОБЯЗАТЕЛЬНО)e-mail организации (ОБЯЗАТЕЛЬНО) |
| 9 | Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная) |  |
| 10 | Информация об уплате государственной пошлины | № и дата платежного поручения. Само платежное поручение прикладывать не надо!!!  |
| 11 | Категория работникаПри указании любой категории, кроме «ИНАЯ», необходимо также к пакету документов приложить Копии документов о квалификации по результатам дополнительно профессионального образования в области промышленной безопасности(ВЫДАЕТСЯ В УЧЕБНОМ ЦЕНТРЕ) |[ ]  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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Подписывает руководитель организации/

Иное лицо (по доверенности, доверенность прилагать)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подписывает аттестуемый

 Согласен на обработку персональных данных

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_