Полное наименование предприятия

Сокращенное наименование предприятия

Юридический адрес

Почтовый адрес

Идентификационный признак (ИНН)

Телефон/факс

E-mail

Контактное лицо (ФИО, телефон)

Дата оформления заявки

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ**

**СПЕЦИАЛИСТА СВАРОЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА**

**№ \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.1**

**1. Общие cведения о специалисте**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Фамилия, имя, отчество |  |
| 1.2. Дата рождения |  |
| 1.3. Образование и специальность |  |
| 1.4. Учебное заведение (наименование, номер и дата выдачи документа) |  |
| 1.5. Место работы (сокращенное наименование) |  |
| 1.6. Должность |  |
| 1.7. Стаж работы в области сварочного производства |  |
| 1.8. Переподготовка (профессиональное обучение,повышение квалификации) по сварочному производству (наименование учебного заведения, номер и дата выдачи документа) |  |
| 1.9. Наличие уровня профессиональной подготовки |  |
| 1.10. Специальная подготовка |  |
| 1.11. Сведения о независимой оценке квалификации |  |
| 1.12. Гражданство |  |

**2. Аттестационные требования**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Вид аттестации |  |
| 2.2. Вид производственной деятельности |  |
| 2.3. Уровень профессиональной подготовки |  |
| 2.4. Наименование технических устройств опасныхпроизводственных объектов |  |

Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 М.П. подпись

Примечание. При наличии необходимости проведения аттестации с учетом

дополнительных требований ПАО «Газпром» или ПАО «Транснефть», заявки должны быть оформлены с учетом требований соответствующих документов.

К заявке прилагаются:

1. Согласие кандидата на обработку персональных данных.
2. Копия документов об образовании.
3. Копия трудовой книжки или справка с месима работы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Номер и дату регистрации указывает АЦСП после регистрации в системе ЭДО.