|  |
| --- |
| **Форма заявки на аттестацию специалиста сварочного производства**(от организации-заявителя - юридического лица) |
| 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 ведения 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 опасных производственных объектов |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1Номер и дату регистрации указывает АЦСП после регистрации в системе ЭДО.Примечание. При наличии необходимости проведения аттестации с учетом дополнительных требований ПАО «Газпром» или ПАО «Транснефть», заявки должны быть оформлены с учетом требований соответствующих документов. | Ф.И.О. |