Полное наименование предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сокращенное наименование предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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\_\_\_\_\_г1

1. **Общие сведения о специалисте**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 1.2 | Дата рождения (дд.мм.гг) |  |
| 1.3 | Образование и специальность |  |
| 1.4 | Учебное заведение (наименование, номер и дата выдачи документа) |  |
| 1.5 | Место работы (сокращенное наименование, адресместа нахождения, телефон) |  |
| 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 (при наличии) |  |
| 1.12 | Гражданство |  |

1. **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

М.П. подпись