**ФИРМЕННЫЙ БЛАНК**

Северо-Кавказское управление

Федеральной службы по

экологическому, технологическому

и атомному надзору

**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 |  | | | | |
| 5 | Название организации |  | | | | |
| 6 | Адрес организации |  | | | | |
| 7 | ИНН организации |  | | | | |
| 8 | Телефон  Факс  Е-mail *(обязательно)* |  | | | | |
| 9 | Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная) |  | | | | |
| 10 | Информация об уплате государственной пошлины | №  дата | | | | |
| 11 | Категория работника | |  | | --- | |  | | 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 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Согласен на обработку персональных данных

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество |  |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.