**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, e-mail организации |  | | | | | |
| 9 | Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная) |  | | | | | |
| 10 | Информация об уплате государственной пошлины |  | | | | | |
| 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 |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. | Должность руководителя организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Расшифровка подписи |
| Подпись | | | | | | | | | | |
| Согласен на обработку персональных данных | | | | | | | | | | |
| " | \_\_ | " | \_\_\_\_ | 20 | \_\_ | г. | Подпись лица направляемого на аттестацию | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |