Бланк организации В Приокское управление

заявителя Ростехнадзора

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_ (по областям)

**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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Способ получения документов об аттестации:

(отметить один из предложенных вариантов знаком « V»)

**□** почтовым отправлением

**□** в электронной форме

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО заявителя)

Согласен на обработку персональных данных

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО аттестуемого)