**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об аттестации в области промышленной безопасности, по вопросам безопасности гидротехнических сооружений, безопасности в сфере электроэнергетики**

**Направляется на аттестацию:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество | Иванов Иван Иванович | | | |
| 2 | Дата рождения | 30 июля 1947г. | | | |
| 3 | Данные документа, удостоверяющего личность | Серия 47 99 №777888 выдан 19.06.2001г. Подольским УВД МО | | | |
| 4 | Занимаемая должность | Мастер | | | |
| 5 | Название организации | ООО «Ромашка» | | | |
| 6 | Адрес организации | 117623, г. Москва, Варшавское шоссе, вл.248 | | | |
| 7 | ИНН организации | 7729555444 | | | |
| 8 | Телефон, факс, e-mail организации | (495)620-4829, факс (495)620-4829 vrje@teg.ru | | | |
| 9 | Причина аттестации  (первичная, периодическая, внеочередная) | первичная | | | |
| 10 | Информация об уплате государственной пошлины | Платежное поручение № 52 от 13.11.2019 года | | | |
| 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 |
| А.1. | Б.7.1.  Б.9.31. | Г.2.1. | - |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Согласен на обработку персональных данных

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г. Подпись аттестуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_