Форма заявки на аттестацию специалиста сварочного производства

(от организации-заявителя - юридического лица)

Полное наименование предприятия

Сокращенное наименование предприятия

Юридический адрес

Почтовый адрес

Идентификационный признак (ИНН)

Т елефон/факс

E-mail

Контактное лицо (ФИО, телефон)

Дата оформления заявки

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ  
СПЕЦИАЛИСТА СВАРОЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА  
№ от «\_\_\_» 20\_\_\_ г.[[1]](#footnote-1)**

**1. Общие ведения о специалисте**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Фамилия, имя, отчество |  |
| 1.2. Дата рождения |  |
| 1.3. Образование и специальность |  |
| 1.4. Учебное заведение (наименование, номер и дата выдачи документа) |  |
| 1.5. Место работы (сокращенное наименование) |  |
| 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 |  |
| 1.12. Гражданство |  |

**2. 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

1. Номер и дату регистрации указывает АЦСП после регистрации в системе ЭДО. [↑](#footnote-ref-1)