|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя |  |
| Место регистрации (по данным паспорта) |  |
| Идентификационный признак (ИНН) (при наличии) |  |
| Телефон |  |
| E-mail (при наличии) |  |
| Дата оформления заявки |  |

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА СВАРОЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА**

**№ \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**1. Общие сведения 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 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  |  |

1. **Аттестационные требования**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Вид аттестации  |   |
| 2.2. Вид производственной деятельности  |   |
| 2.3. Уровень профессиональной подготовки  |   |
| 2.4. Наименование технических устройств опасных производственных объектов  |   |

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. подпись