Заместителю руководителя

Западно-Уральского

Управления Ростехнадзора

В.М. Матвеевой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Фамилия, имя, отчество** *(полностью)* |  | | | | |
| 2. | **Дата рождения** *(число, месяц, год****)*** |  | | | | |
| 3. | **Данные документа, удостоверяющего личность** *(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)* |  | | | | |
| 4. | **Занимаемая должность** |  | | | | |
| 5. | **Наименование 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** *(выбрать соответствующую, если необходимо****)*** |  | 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 *(указать необходимые)*** | А | | Б | Г | Д |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |
|  | | | | | | | | (подпись) |

М.П.

Согласен на обработку персональных данных

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |
|  | | | | | | | | (подпись) |