На фирменном бланке

Или штамп

**Заместителю руководителя**

**Центрального Управления Федеральной**

**службы по экологическому,**

**технологическому и атомному надзору**

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**  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (подпись) (расшифровка подписи)

 *М.П.*

Согласен (а) на обработку персональных данных

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)