

Фамилия, имя, отчество заявителя _____
 Место регистрации (по паспорту) _____
 Идентификационный признак (ИНН) _____
 Телефон _____
 E-mail (при наличии) _____

**ЗАЯВКА НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ
 СПЕЦИАЛИСТА СВАРОЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА**

№ _____ от _____ г.

| 1. Общие сведения о специалисте | |
|---|--|
| 1.1. Фамилия, имя, отчество | |
| 1.2. Дата рождения | |
| 1.3. Образование и специальность | |
| 1.4. Наименование учебного заведения, номер и дата выдачи документа об образовании | |
| 1.5. Место работы (сокращенное наименование, адрес места нахождения, телефон) | |
| 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. Номер аттестационного удостоверения, срок его действия | |
| 1.10. Номер протокола предыдущей аттестации | |
| 1.11. Гражданство | |
| 2. Заявляемая к продлению область аттестации | |
| 2.1. Направление производственной деятельности | |
| 2.2. Наименование технических устройств опасных производственных объектов | |
| 3. Сведения о работе специалиста в период, прошедший после аттестации | |
| 3.1. Направление производственной деятельности | |
| 3.2. Выполняемые работы за период действия аттестации (наименование объектов/проектов, перечень работ на этих объектах) | |

Нарушений установленных технологических требований, правил охраны труда и отстранений от работы не имел.

Прошу рассмотреть возможность продления срока действия аттестационного удостоверения специалиста на следующие направления производственной деятельности: _____
 применительно к следующим группам ТУ ОПО: _____

Заявитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)