

Полное наименование предприятия _____
 Сокращенное наименование предприятия _____
 Юридический адрес _____
 Почтовый адрес _____
 Идентификационный признак (ИНН) _____
 Телефон/факс _____
 E-mail _____
 Контактное лицо (Ф.И.О., телефон) _____

ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ 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. Наличие уровня профессиональной подготовки (номер и срок действия аттестационного удостоверения)	
1.10. Специальная подготовка	
1.11. Гражданство	
2. Заявляемая область аттестации	
2.1. Вид аттестации	
2.2. Направление производственной деятельности	
2.3. Уровень профессиональной подготовки, на который аттестуется специалист	
2.4. Наименование технических устройств опасных производственных объектов (ТУ ОПО)	

Руководитель организации-заявителя _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
 М.П.