

Форма заявки на продление срока действия аттестационного удостоверения специалиста сварочного производства

Полное наименование предприятия _____
Сокращенное наименование предприятия _____
Юридический адрес _____
Почтовый адрес _____
Идентификационный признак (ИНН) _____
Телефон/факс _____
E-mail _____
Контактное лицо (ФИО, телефон) _____
Дата оформления заявки _____

ЗАЯВКА НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТА СВАРОЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА

№ _____ от «___» _____ 20__ г.¹

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. Сведения о независимой оценке квалификации	
1.10. Номер аттестационного удостоверения, срок его действия	
1.11. Номер(а) протокола(ов) аттестации	
1.12. Гражданство	

2. Заявляемая к продлению область аттестации²

2.1. Вид производственной деятельности			
2.2. Наименование групп технических устройств опасных производственных объектов			

3. Сведения о работе специалиста в период, прошедший после аттестации

3.1. Вид производственной деятельности: руководство и технический контроль за проведением сварочных работ, включая работы по технической подготовке производства сварочных работ, разработку производственно-технологической и нормативной документации

3.2. Выполняемые работы за период действия аттестации:

Группа ТУ ОПО	Наименование объектов (проектов), перечень работ

¹ Номер и дату регистрации указывает АЦСП после регистрации в системе ЭДО.

² Указываются сведения из действующего удостоверения (с учетом вкладышей)

--	--

3.3. Вид производственной деятельности: участие в работе органов по подготовке и аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства

3.4. Выполняемые работы за период действия аттестации:

Группа ТУ ОПО	Наименование разработанных методических документов и пособий, количество подготовленных и(или) аттестованных сварщиков и специалистов сварочного производства	Шифр ЦСП или шифр АЦСП

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

Прошу рассмотреть возможность продления срока действия аттестационного удостоверения специалиста на следующие виды производственной деятельности:

применительно к следующим группам ТУ ОПО:

Руководитель организации-заявителя _____
М.П. подпись

Ф.И.О.

Руководитель организации-АЦ _____
(при необходимости) М.П. подпись

Ф.И.О.