Приложение 1

**В отраслевую территориальную комиссию Приокского управления Ростехнадзора**

**ОБРАЩЕНИЕ**

Направляется на проверку знаний:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. | Дата рождения |  |
| 3. | Данные документа, удостоверяющего личность |  |
| 4. | Занимаемая должность |  |
| 5. | Название организации |  |
| 6. | Штатная численность организации |  |
| 7. | Адрес организации |  |
| 8. | ИНН организации |  |
| 9. | Телефон, факс, е-mail |  |
| 10. | Причина проверки знаний (первичная, очередная, внеочередная) |  |
| 11. | Образование аттестуемого (когда и какие учебные заведения окончил, специальность и квалификация по диплому, номер диплома)  |  |
| 12. | Сведения о предыдущей(их) проверке(ах) знаний*(указать дату проверки, допущен к работам в качестве)* |  |
| 13. | Проверка знаний норм правил работы в тепловых энергоустановках *(ПТЭ)**(указать допущен к работам в качестве)* | руководящего работника, руководителя структурного подразделения, управленческого персонала и специалиста \*  |
| 14 | Наименование специальных работ (для работников, обладающих правом проведения специальных работ) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Должность руководителя Подпись Ф.И.О.

 "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г*.*

 М.П.

\*- Выбрать нужный вариант. Лишнее удалить (этот текст тоже удалить).