

ЧОУ ДПО «Учебно-методический
центр»
г. Архангельск,
пр. Сов. Космонавтов, 178 оф. 27
тел./факс 24-19-92
arh-umc@mail.ru

ЗАЯВКА

Прошу провести предаттестационную подготовку по энергетической безопасности
административно-технического персонала
_____ человек.

ФИО (полностью), должность	Дата предыдущей проверки знаний, группа, оценка	Желаемая группа допуска

Реквизиты предприятия:

Полное наименование _____

ИНН _____

КПП _____

Адрес юридический: 16 _____

Адрес почтовый: 16 _____

Адрес электронной почты _____

Ф.И.О. подавшего заявку _____

Контактный телефон (раб.) _____

Телефон бухгалтерии _____

Ф.И.О. (руководителя) _____

Должность руководителя _____

(дата)

(подпись)



Также необходимо заполнить направление на аттестацию и оплатить госпошину в размере 1300 рублей в Ростехнадзор на каждого сотрудника в отдельности. Копия платежки по госпошине и направление должны быть заверены подписью бухгалтера и печатью ВАШЕЙ организации

ВНИМАНИЕ!

Госпошина уплачивается за каждое удостоверение отдельно.

Для идентификации платежа в назначении платежа необходимо указать, за что уплачивается государственная пошлина, а также полностью фамилию, имя, отчество лица, за которое уплачивается государственная пошлина, например, Государственная пошлина за выдачу документа, подтверждающего уровень квалификации Иванова Ивана Ивановича. Указание инициалов не допускается!



0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма	1300-00			
Плательщик		Сч.№				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	041117001			
Отделение Архангельск		Сч.№				
Банк получателя		Сч.№	40101810500000010003			
ИНН 7841340833	КПП 784101001					
Получатель УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (Северо-Западное управление Ростехнадзора)		Вид оп.		Срок плат.		
		Наз. пл.		Очер.плат.		
		Код		Рез.поле		
49810807081010900110	11701000	0	0	0	0	0

Назначение платежа

Государственная пошлина за выдачу документа, подтверждающего уровень квалификации Иванова Ивана Ивановича.

Подписи

Отметки банка

М.П.

Направляется на аттестацию:

1.	Фамилия, имя, отчество							
2.	Число, месяц, год рождения							
3.	Данные документа, удостоверяющего личность							
4.	Занимаемая должность							
5.	Название организации (полное)							
6.	Название организации (краткое)							
7.	Штат. численность организации							
8.	Адрес организации (юридический)							
9.	Адрес организации (фактический)							
10.	ИНН организации							
11.	ТЕЛЕФОН, ФАКС, E-MAIL							
12.	Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная)							
13.	Причина аттестации в ТАК Северо-Западного управления Ростехнадзора (в случае аттестации специалистов, работающих в организации, в которой не создана своя аттестационная комиссия)	отсутствие комиссии в организации						
14.	Образование аттестуемого (когда и какие учебные заведения окончил, специальность и квалификация по диплому, № диплома)							
15.	Сведения о предыдущей (их) аттестации (ях)							
16.	Лицо, направленное на аттестацию дало согласие на обработку своих персональных данных	Согласен _____ / _____ —						
17.	Области аттестации	<table border="1"> <tr> <td>А.1.</td> <td>Б.1.23. ... Б.9.33.</td> <td>Г.1.1. ... Г.3.2.</td> </tr> <tr> <td>*</td> <td>*</td> <td>Г.1.1</td> </tr> </table>	А.1.	Б.1.23. ... Б.9.33.	Г.1.1. ... Г.3.2.	*	*	Г.1.1
А.1.	Б.1.23. ... Б.9.33.	Г.1.1. ... Г.3.2.						
*	*	Г.1.1						

*- указывается буквенно-цифровой код области аттестации (А.1., Б.7.1. и т.д.)

Руководитель организации _____ / _____ /

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)