**!!! ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ**

**(с присвоением исходящего номера!!!)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **В** отраслевую территориальную комиссию по проверке знаний норм и правил в области энергетического надзора**Уральского управления Ростехнадзора** |

Прошу провести проверку знаний в области *теплоснабжения*, у работника организации:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН организации |  | | | | | |
| Наименование организации |  | | | | | |
| Юридический адрес |  | | | | | |
| Фактический адрес |  | | | | | |
| Телефон, e-mail организации или уполномоченного работника |  | | | | | |
| Ф.И.О. работника |  | | | | | |
| Дата рождения |  | | | | | |
| Должность работника, стаж работы в данной должности |  | | | | | |
| Причина проверки *(нужное указать).* | первичная | очередная | | | внеочередная | |
| Категория персонала *(нужное указать).* | Теплоэнергетический; специалист по охране труда | | | | | |
| Тип организации, **в тепловых установках** которой работник осуществляет трудовую деятельность *(нужное указать)*. | поставщики тепловой энергии | | | потребители тепловой энергии | | |
| Вид оборудования потребителей **тепловой энергии** (*выбрать один или несколько видов*) | вентиляция | | отопление | | | технологическое оборудование |

**Приложение:**

1. Заверенная копия документа подтверждающего предыдущую проверку знаний (удостоверение, протокол проверки знаний, выписка из журнала проверки знаний).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) | подпись руководителя (уполномоченного представителя) | (расшифровка подписи) |

На обработку персональных данных согласен:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) | подпись работника | (расшифровка подписи) |