**На бланке организации**

 Заместителю руководителя

Сибирского управления

Ростехнадзора

**Заявление о направлении работника на проверку знаний**

**норм и правил в сфере ТЕПЛоэнергетики**

**в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество |  |
| 2. | Дата рождения, телефон |  |
| 3. | Занимаемая должность |  |
| 4. | Название организации (полное) |  |
| 5. | Адрес организации (с указанием индекса, района, города, улицы, дома) |  |
| 6. | ИНН организации |  |
| 7. | Телефон, факс (с кодом города) |  |
| 8. | e-mail организации |  |
| 9. | Причина проверки знаний  | □ Первичная □ Очередная □ Внеочередная |
| 10. | Категория персонала | □ Административно-технический □ Оперативный□ Оперативно-ремонтный□ Ремонтный |
| 11. | В качестве | □ Ответственного за ИС и БЭ ТЭУ□ Заместителя ответственного за ИС и БЭ ТЭУ□ Члена комиссии по проверке знаний ПТЭ ТЭУ |
| 12. | Образование работника(когда и какие учебные заведения окончил, специальность и квалификация по диплому) |  |
| 13. | Сведения о предыдущей проверке(дата проверки) при наличии |  |
| 14. | **Область проверки знаний** |
|  | **Поставщики:** | **Потребители:** |
|  | □ Теплоснабжающая организация;□ Теплосетевая организация. | □ Вентиляция  |
| □ Отопление |
| □ Технооборудование |
| □ Вентиляция и отопление |
| □ Технооборудование и вентиляция |
| □ Технооборудование и отопление |
| □ Технооборудование, отопление и вентиляция |

Директор организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 **М.П**. ПодписьФ.И.О.

**\* Проверка знаний работника не проводится в случае:**

**отсутствия документов удостоверяющих личность работника,**

**отсутствие документов подтверждающих прохождение предыдущей проверки (кроме первичной).**