Приложение N 1

к Административному [регламенту](consultantplus://offline/ref=3B5829BC9D85465BC673BFDFFD1DEF03770C8A6C561097C92B6904673612CD764810C38CC47FB9E796C80282DD3DCC017A77EAB8FEAFB5C0e8W2T)

по предоставлению Федеральной

службой по экологическому,

технологическому и атомному

надзору государственной услуги

по аттестации экспертов в области

промышленной безопасности,

утвержденному распоряжением

Федеральной службы по экологическому,

технологическому и атомному надзору

от 26.10.2015 N 430

(форма)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об аттестации эксперта в области промышленной безопасности

1. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ┌───────────────┐

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │ │

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │ Место для │

│ фотографии │

│ │

└───────────────┘

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, государство) |  |
| 3. Серия и номер паспорта или иного документа, удостоверяющего личность |  |
| 4. Адрес места жительства, номер телефона |  |
| 5. Сведения о наличии высшего образования и ученой степени |  |
| 6. Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 7. Область аттестации, в которой заявитель желает аттестоваться, а также категория эксперта, которую заявитель желает получить |  |

8. Реквизиты экспертных заключений (регистрационные номера из

государственного реестра заключений экспертизы промышленной безопасности),

в подготовке которых принимал участие заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Стаж работы по специальности, соответствующей области

аттестации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(именования организаций указываются так, как они назывались

на период работы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Должность с указанием организации | Адрес организации (в том числе за границей) |
| поступления | ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

a

10. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного

пенсионного страхования (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Сведения о размещении в научных журналах и изданиях публикаций в

области промышленной безопасности, за исключением заявителей, имеющих

ученую степень (если имеются) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Не возражаю против обработки, а также публикации моих персональных

данных на официальном сайте Федеральной службы по экологическому,

технологическому и атомному надзору в сети Интернет.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные о себе в

заявлении, и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь

отказ в участии в аттестации.

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен

(согласна).

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фотография, данные о трудовой деятельности и образовании

оформляемого лица соответствуют документам, удостоверяющим

личность, записям в трудовой книжке, документам об

образовании и аттестации в области промышленной безопасности.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия секретаря аттестационной

комиссии)