**На фирменном бланке организации**

Исх. №\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г

В отраслевую территориальную комиссию

Северо-Кавказского управления Ростехнадзора

по проверке знаний в области энергетического надзора

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу включить в график проверки знаний отраслевой территориальной комиссии Северо-Кавказского управления Ростехнадзора сотрудника нашей организации по следующим правилам: Правила технической эксплуатации тепловых энергоустановок, Инструкции по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве, Правила по охране труда при эксплуатации объектов теплоснабжения и теплопотребляющих установок

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Фамилия, имя, отчество** |  |
| 2 | **Дата рождения** |  |
| 3 | **Занимаемая должность**  |  |
| 4 | **Наименование организации** |  |
| 5 | **Юридический адрес** **организации** |  |
| 6 | **ИНН организации** |  |
| 7 | **Телефон, e-mail организации** |  |
| 8 | **Сведения о предыдущей проверке знаний: дата проведения, оценка, № протокола** |  |
| 9 | **Причина проверки знаний****(первичная, очередная, внеочередная)** |  |
| 10 | **Область проверки знаний для потребителей тепловой энергии**  | * *вентиляция,*
* *отопление,*
* *технооборудование*
 |
| 11 | **Допущен в качестве** (нужное указать) | * *члены комиссии по проверке знаний организации,*
* *специалист по охране труда,*
* *ответственный за исправное состояние и безопасную эксплуатацию ТЭУ,*
* *заместитель ответственного за исправное состояние и безопасную эксплуатацию ТЭУ,*
* *в связи с аварией,*
* *в связи с несчастным случаем*
 |
| 12 | **Статус организации**(нужное указать) | * *теплоснабжающая организация,*
* *субъект электроэнергетики,*
* *промышленный потребитель теплоэнергии,*
* *непромышленный потребитель теплоэнергии*
 |
| 13 | **Категория** **теплоэнергетического персонала**(нужное указать) | * *руководящий работник,*
* *руководитель структурного подразделения,*
* *управленческий персонал,*
* *специалист,*
* *специалист по охране труда*
 |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) Фамилия, имя, отчество

Согласен на обработку персональных данных

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя, отчество |  |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.