**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

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

Прошу провести проверку знаний в области *электроэнергетики/ теплоснабжениия (нужное указать)* у работника организации:

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН организации |  |
| Наименование организации |  |
| Юридический адрес  |  |
| Фактический адрес  |  |
| E-mail (на который будет направлено уведомление о проведении тестирования) |  |
| Контактный телефон |  |
| Ф.И.О. работника |  |
| Дата рождения |  |
| Должность работника, стаж работы в данной должности |  |
| Причина проверки *( нужное указать).* | первичная | очередная | внеочередная |
| Группа по электробезопасности (**для проверки знаний в электроэнергетике**) *(нужное указать).* | II, III, IV | II, III, IV, V |
| до 1000В | до и выше 1000В |
| Категория персонала *(нужное указать).* | Административно-технический; административно- технический с правом проведения измерений и испытаний; оперативно-ремонтный; оперативный;ремонтный; ремонтный с правом проведения измерений и испытаний; электротехнологический;теплоэнергетический; специалист по охране труда.  |
| Тип организации, в **электроустановках** которой работник осуществляет трудовую деятельность *(нужное указать).* | потребители электрической энергии | электрическиесети | электрические станции |
| пром. | непром. |
| 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:** | **з**аверенная 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) |