**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*

*(теплоснабжении)*, 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 | | |
| 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*(нужноеуказать).* | 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*(нужноеуказать).* | потребители электрической энергии | | электрические  сети субъектов электроэнергетики | | | | электрические станции |
| Тип организации, **в тепловых установках** которой работник осуществляет трудовую деятельность *(нужноеуказать)*. | 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) |