|  |  |
| --- | --- |
| На бланке организации  ПРИМЕР | Руководителю Северо-Западного  управления Ростехнадзора  Давыдову К.А. |

Прошу провести проверку знаний по ПУЭ, ПТЭЭП, ПОТ при ЭЭ и другой нормативной технической документации у сотрудника нашей организации:

ФИО в Именительном падеже

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия , имя, отчество (полностью) | Иванов Иван Иванович |
| Дата рождения | 19.02.1958 г. |
| Название организации (по Уставу) | Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка»  (ООО «Ромашка») |
| Категория организации (нужное выбрать )   * непромышленный потребитель электроэнергии * промышленный потребителя электроэнергии | Выбрать категорию организации |
| ИНН организации | 7817215665 |
| Почтовый индекс организации | 192241 |
| Юридический адрес организации | 192241, Санкт-Петербург, ул. Пражская, д.48/50, литер А |
| Телефон организации | Телефон и e-mail организации ОБЯЗАТЕЛЬНО |
| Электронная почта организации |  |
| Должность по штатному расписанию |  |
| Персонал (выбрать):   * административно-технический; * электротехнологический; * оперативно-ремонтный; * ремонтный; * инспектирующий ЭУ своего предприятия * административно-технический персонал без права оперативно-ремонтного персонала и выдачи нарядов и распоряжений | Выбрать персонал из списка (наименование персонала прописываем в именительном падеже) |
| Проверка знаний (выбрать):  -первичная,  -периодическая,  -внеочередная | -первичная – если первый раз  -периодическая – подтверждение своей группы  -внеочередная – повышение группы |
| Требуемая группа по ЭБ до 1000 В или до и выше 1000В | Пример: II до 1000 В\* или  III до и выше 1000 В\* |
| Данные о предыдущей проверке:   * дата * оценка * группа по ЭБ, напряжение * вид персонала * вид проверки (очередная, внеочередная, первичная) * в комиссии (либо своего предприятия, либо в Северо-Западном Ростехнадзоре) | 12.04.2021  Хорошо  II до 1000 В  Административно-технический  Первичная  Северо-Западное Управление Ростехнадзора / Гатчинский ОЭнН / Комиссия ООО «Ромашка» |
| Срок следующей проверки знаний (выбрать):  1 год или 3 года | 1 год  3 года для инспектирующего персонала  3 года административно-технический персонал без права оперативно-ремонтного персонала и выдачи нарядов и распоряжений |

Подпись руководителя

м.п.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Подпись руководителя  Указать должность и ФИО, Печать организации |  |  |

\*Обязательно указываем напряжение