Форма заполняется на фирменном бланке организации

Руководителю Северо-Западного

управления Ростехнадзора

Давыдову К.А.

**Письмо-заявка на проверку знаний**

 **в Северо-Западном управлении Ростехнадзора**

Просим провести проверку знаний у сотрудника нашей организации по

**ПТЭ ТЭ и ПОТ при ЭТЭ**

*! Выбрать дополнительно при необходимости:*

* ПТЭ ТЭ ТМО *(только организациям у которых есть котельные)*

ФИО в Именительном падеже

* ПТЭ ТЭ ТМО ЭС и ТС *(только для энергоснабжающих организаций)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | Иванов Иван Иванович |
| **Дата рождения** | 19.04.1996 |
| **Название организации (по Уставу)**  | Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка»(ООО «Ромашка») |
| **Категория предприятия (выбрать):*** **потребители тепловой энергии** *(проверка знаний ПТЭ ТЭ)*

**выбрать область проверки знаний**:* вентиляция
* отопление
* технологическое оборудование
* вентиляция и отопление (могут быть такие организации как ГБУ, ГБДОУ)
* технологическое оборудование и вентиляция
* технологическое оборудование и отопление
* технологическое оборудование, отопление и вентиляция (могут быть такие организации как ООО, АО, ОАО)
* **поставщики тепловой энергии** *(проверка знаний ПТЭ ТЭ, ПТБ**при эксплуатации ТМО ЭС и ТС)*

**выбрать область проверки знаний**:* теплоснабжающая компания
* теплогенерирующая компания
 | **Категория предприятия:**Либо потребители, либо поставщики тепловой энергии **Область проверки знаний:**Выбрать из списка  |
| **ИНН организации** | 7817215665 |
| **Почтовый индекс организации** | 192241 |
| **Юридический адрес организации** | 192241, Санкт-Петербург, ул. Пражская, д.48/50, литер АТелефон и e-mail организации ОБЯЗАТЕЛЬНО |
| **Телефон организации** |  |
| **Электронная почта организации** |  |
| **Должность по штатному расписанию**  |  |
| **Персонал (*выбрать)*:**- руководитель структурного подразделения;- управленческий персонал и специалист;- оперативно-ремонтный- инспектирующий персонал | Выбрать персонал из списка (наименование персонала прописываем в именительном падеже) |
|  **Стаж работы по данной должности** | 5 лет |
| **Проверка знаний (выбрать):**- первичная,- периодическая,- внеочередная | - первичная – первый раз -периодическая – подтверждение протокола -внеочередная – при введение в действие новых норм и правил/ при установке нового оборудования/ при переводе на другую работу, если появляются новые обязанности/ при нарушении работниками требований нормативных актов по охране труда  |
| **Данные о предыдущей проверке**:датаоценкавид персоналавид проверки (периодическая, внеочередная, первичная)в комиссии | 12.04.2021Хорошоуправленческий персонал и специалист периодическая Северо-Западное Управление Ростехнадзора / Гатчинский ОЭнН / Комиссия ООО «Ромашка» |
| **Мера ответственности:** **(выбрать** если имеется): ответственный, зам. ответственного | Не обязательно для заполнения |
| **Срок следующей проверки знаний (выбрать):**1 год или 3 года | Если персонал принимает непосредственное участие в эксплуатации тепловых энергоустановках, в их наладке регулировании, испытаниях, а также лиц, являющихся ответственными за исправное состояние и безопасную эксплуатацию, то **не реже 1 раза в год.**  |

Руководитель

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) Ф.И.О.

 **М.П.**