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

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество (полностью)** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Название организации** |  |
| **Категория предприятия (выбрать):**   * **потребители тепловой энергии** *(проверка знаний ПТЭ ТЭ)*   **выбрать область проверки знаний**:   * вентиляция * отопление * технологическое оборудование * вентиляция и отопление * технологическое оборудование и вентиляция * технологическое оборудование и отопление * технологическое оборудование, отопление и вентиляция * **поставщики тепловой энергии** *(проверка знаний ПТЭ ТЭ, ПТБ**при эксплуатации ТМО ЭС и ТС)*   **выбрать область проверки знаний**:   * теплоснабжающая компания * теплогенерирующая компания | **Категория предприятия:**  **Область проверки знаний:** |
| **ИНН организации** |  |
| **Почтовый индекс организации** |  |
| **Юридический адрес организации** |  |
| **Телефон организации** |  |
| **Электронная почта организации** |  |
| **Должность по штатному расписанию** |  |
| **Персонал (*выбрать)*:**  - руководитель структурного подразделения;  - управленческий персонал и специалист;  - оперативно-ремонтный  - инспектирующий персонал |  |
| **Стаж работы по данной должности** |  |
| **Проверка знаний (выбрать):**  - первичная,  - периодическая,  - внеочередная |  |
| **Данные о предыдущей проверке**:  дата  оценка  вид персонала  вид проверки (периодическая, внеочередная, первичная)  в комиссии |  |
| **Мера ответственности:**  **(выбрать** если имеется): ответственный, зам. ответственного |  |
| **Срок следующей проверки знаний (выбрать):**  1 год или 3 года |  |

Руководитель

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

(должность) (подпись) Ф.И.О.

**М.П.**