



НЕЗАВИСИМЫЙ ОРГАН ПО АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА В ОБЛАСТИ НК
Общество с ограниченной ответственностью
« Л И Д Е Р Н К »

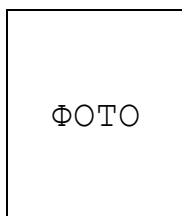
Россия, 107061, г. Москва, ул. 9 Рота, д. 16, стр. 2 Тел./Факс: +7 (495) 225-75-65 E-mail: info@lider-nk.ru	9 Rota str., 16 bld. 2 Moscow, 107061, Russia Tel./Fax: +7 (495) 225-75-65 E-mail: info@lider-nk.ru
--	--

ЗАПОЛНЯЕТСЯ КАНДИДАТОМ ЛИЧНО.

ПРОСЬБА ЗАПОЛНЯТЬ РАЗБОРЧИВЫМ ПОЧЕРКОМ.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА № _____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КАНДИДАТА



ФОТО

Фамилия: _____ Паспортные данные: Дата выдачи: _____
 Имя: _____ Кем выдан: _____
 Отчество: _____ Серия: _____ Номер: _____
 Дата рождения: [] . [] . [] Образование: _____

Наименование учебного заведения: _____
 Факультет, специальность: _____
 Домашний адрес: [] _____

ДАННЫЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

Краткое наименование организации: _____
 Должность: _____
 Полное наименование организации: _____

Юридический адрес: [] _____
 Почтовый адрес: [] _____
 ИНН организации: [] КПП: [] ОКПО: []
 ОГРН: [] ОКВЭД: []
 Телефон (с кодом): (_____) _____ Электронная почта: _____

Укажите методы, уровни и объекты контроля в соответствии с ПБ 03-440-02:

Аттестация (в т.ч. повторная) (А) /Продление (П)/Расширение (Р)					
Метод НК					
Уровень квалификации					
Объекты контроля					

Экзамен по Правилам Безопасности: Требуется по п.п. _____ / Не требуется
 Имеется удостоверение по методам НК: № _____ от _____

Подпись кандидата: _____ **Дата заполнения:** _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЭКСПЕРТОМ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ:

РЕШЕНИЕ: АТТЕСТАЦИЯ АТТЕСТАЦИЯ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ ОТКАЗ В АТТЕСТАЦИИ
 Дата аттестации: _____ Срок аттестации, до: _____
 Удостоверение №: _____ Статус: Первичная выдача Расширение Продление
 Удостоверение по ПБ №: _____
 Голограмма № _____