



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

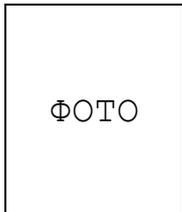
Россия, 115280, г. Москва,
ул. Велозаводская, д. 13, стр. 2
Тел./Факс: +7 (495) 225-75-65
E-mail: info@lider-nk.ru

Velozavodskaya str., 13 bld. 2 Moscow,
115280, Russia
Tel./Fax: +7 (495)225-75-65
E-mail: info@lider-nk.ru

ЗАПОЛНЯЕТСЯ И ПОДПИСЫВАЕТСЯ КАНДИДАТОМ ЛИЧНО

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 (А(Перв) / А(Повт)) / 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 № _____