Форма заявления на проведение проверки знаний

Исх.№ \_\_\_\_ от \_\_\_\_ 20\_\_г. Госпромнадзор

 ул. Казинца, 86/1

 220108, г. Минск

 E-mail: otdelproverki@tut.by

 факс +375 17 398 34 72

Заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование юридического лица

просит провести \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проверку знаний по
 указать вид проверки - первичную, периодическую, внеочередную

вопросам промышленной безопасности у следующих сотрудников:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качестве

 Фамилия, имя, отчество (полностью) занимаемая должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
указать категорию лица в соответствии с требованиями пункта 16 Инструкции о порядке подготовки и проверки знаний по вопросам промышленной безопасности, утвержденной постановлением МЧС 06.07.2016 № 31 (\*)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать наименование опасного производственного объекта и (или) потенциально опасного объекта

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качестве

 Фамилия, имя, отчество (полностью) занимаемая должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
указать категорию лица в соответствии с требованиями пункта 16 Инструкции о порядке подготовки и проверки знаний по вопросам промышленной безопасности, утвержденной постановлением МЧС 06.07.2016 № 31 (\*)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать наименование опасного производственного объекта и (или) потенциально опасного объекта

Юридический адрес, телефон, факс, электронная почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать расчетный счет, УНН, наименование и местонахождение банка, код

Предоплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 (подпись)

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 (подпись)

\* После слов «в качестве» должна быть указана одна из следующих категорий лиц:

- лицо, осуществляющее руководство и назначенное ответственным за ведение работ при выполнении работ и (или) оказании услуг, составляющих деятельность в области промышленной безопасности (указать конкретный вид деятельности – монтаж, ремонт, наладка и т.д.);

- лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию;

- лицо, ответственное за осуществление производственного контроля;

- преподаватель;

- член (председатель, заместитель председателя) комиссии для проверки знаний по вопросам промышленной безопасности.

**Телефон для справок: 398 73 18**