**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Директору**

**ЧОУ ДПО «Профессионал Плюс»**

**О.В. Гринберг**

**ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ**

Направляется на проверку знаний **правил работы в электроустановках**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Занимаемая должность |  |
|  | Стаж на данном предприятии |  |
|  | Название организации |  |
| Выберите тип предприятия |
|  | ИНН организации |  |
|  | E-mail организации |  |
|  | Индекс, адрес полный, телефон организации. |  |
|  | Контактный телефон **слушателя**  |  |
|  | E –mail(на который будет предоставлен доступ к тестированию) |  |
|  | Причина аттестации  | Выбрать из списка |
|  | Необходимая группа по ЭБ | Выбрать из списка |
|  | Заключение комиссии  | Выбрать из списка |
|  | Данные предыдущей проверки знаний | Дата:  |  |
| Группа по ЭБ: |  |
| Напряжение: |  | Оценка: |  |
| Комиссия: (Указать надзор или внутр. комиссия предприятия) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | ФИО, должность руководителя |
| Дата. Выбрать |
|  |  | подпись **руководителя** |  | **М.П.** |
| .Даю своё согласие на обработку персональных данных |
|  |
| Дата. Выбрать |
|  |  | подпись **слушателя** |  |