**АНКЕТА**

**для машиниста мостового крана**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование** **организации** |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя организации |  |
| ИНН/КПП |  |
| Телефон**/**электронная почта организации *(при наличии)* |  |
| **Ф.И.О.** **специалиста** |  |
| Должность |  |
| Стаж работы в данной должности |  |
| Причина проверки (первичная, периодическая, повышение разряда) |  |
| Разряд |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |
| Образование аттестуемого (Название учебного учреждения, № диплома, специализация) |  |
| Контактное лицо  |  |
| **Обучение по договору\*** |  |
| **Сумма по договору\*** |  |
| **Удостоверение\***  |  |
| **Протокол\*** |  |

**\*** Поля заполняются учебным центром