**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