Приложение 1.  
Форма заявки на проведение   
подтверждения соответствия персонала (Ф-01)

**Заявка**

**№ 1**

**от «18» января 2023 г.**

**на проведение подтверждения соответствия по «валидации и верификации парниковых газов»**

Прошу присвоить мне категорию «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в системе добровольной подтверждения соответствия персонала ОПС П

1. **Ф.И.О. кандидата и контактные данные:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Имя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отчество** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-mail:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (раб.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (дом./моб.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Квалификационные критерии (образование, опыт работы, специальное обучение):**
   1. Необходимо предоставить свидетельства о наличии высшего **образования** (на уровне «Бакалавр» или выше).

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

диплом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Общий стаж** **и стаж в заявляемой профильной области.**

Опыт работы за последние 2 года (и более) в обратном хронологическом порядке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Период работы | Место работы | Должность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Специальное обучение** по согласованной с органом по подтверждению соответствия персонала программе обучения.

Наименование организации по обучению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование курса обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Объем обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ академических часов

Номер свидетельства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Обязательства кандидата на подтверждение соответствия:**

Подписывая настоящую заявку, я подтверждаю, что данная мной информация достоверна, и что я удовлетворяю всем требованиям для присвоения категории. В случае положительной подтверждения соответствия я согласен:

-соблюдать требования поддержания сертифицированного статуса;

-не использовать сертификат и не злоупотреблять сертификатом, если это может скомпрометировать ОПС П;

-не делать неуполномоченных заявлений относительно подтверждения соответствия, которые могли бы ввести в заблуждение;

-прекратить использование сертификата после его приостановления и/или отмены действия, а также вернуть все выданные сертификаты органу по подтверждению соответствия.

-я согласен, чтобы контактная информация (Ф.И.О.) и сертифицированный статус были внесены в публичный Реестр сертифицированных специалистов ОПС П (интернет ресурс   
ТОО «НОЦ «Зеленая Академия».

**Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Перечень прилагаемых документов, прилагаемых к заявке:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Отметка о наличии |
|  | Заполненная и подписанная заявителем форма заявки на подтверждение соответствия |  |
|  | Копия документа, удостоверяющего личность |  |
|  | Копия диплома о высшем образовании |  |
|  | Свидетельство о прохождении курса обучения, согласованного с ОПС П |  |
|  | Копия трудовой книжки/резюме/письмо работодателя, подтверждающее наличие у Вас опыта стажа:   * общий стаж - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет; * в профильной области (в области подтверждения соответствия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет |  |
|  | Квитанция по оплате взносов |  |

1. **Предложения и пожелания кандидатов на подтверждение соответствия:**

Имеются ли у Вас дополнительные предложения и/или пожелания к ОПС П по следующим вопросам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Направления деятельности ОПС П** | **Предложение, да/нет** | **Пожелание, да/нет** | **Описание предложения или пожелания** |
|  | Предложения/пожелания по квалификационным требованиям к кандидатам |  |  |  |
|  | Предложения/пожелания по новым видам сертификаций |  |  |  |
|  | Предложения/пожелания по форме проведения экзаменов |  |  |  |
|  | Предложения/пожелания к экзаменационным вопросам/билетам |  |  |  |
|  | Другие предложения/пожелания |  |  |  |