



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
« Л И Д Е Р Н К »**

Россия, 107061, г. Москва, ул. 9 Рота, д. 16, стр. 2 Тел./Факс: +7 (495) 225-75-65 E-mail: info@lider-nk.ru		9 Rota str., 16 bld. 2 Moscow, 107061, Russia Tel./Fax: +7 (495) 225-75-65 E-mail: info@lider-nk.ru
--	--	--

ПОВЫШЕНИЕ / ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЛАСТИ СТРОИТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ (ТЕХНИЧЕСКОГО НАДЗОРА)

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА № _____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ СПЕЦИАЛИСТА

ФОТО	Фамилия: _____	ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ	
	Имя: _____	Серия: _____	Номер: _____
	Отчество: _____	Выдан: _____	
	Дата рождения: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Дата выдачи: _____	

Образование: _____

Наименование учебного заведения: _____

Факультет, специальность: _____

Домашний адрес: _____

Контактный телефон: + (_____) _____ Электронная почта: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Имеющиеся удостоверения специалиста НК №: _____ по методам: _____

РУКОВОДИТЕЛЮ АНО «ЛИДЕР НК»

ЗАЯВЛЕНИЕ

ПРОШУ ПРОВЕСТИ ПОВЫШЕНИЕ / ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЛАСТИ СТРОИТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ (ТЕХНИЧЕСКОГО НАДЗОРА) ПО НАПРАВЛЕНИЮ:

СТРОИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ (ТЕХНИЧЕСКИЙ НАДЗОР) МАГИСТРАЛЬНЫХ ТРУБОПРОВОДОВ	<input type="checkbox"/>
СТРОИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ (ТЕХНИЧЕСКИЙ НАДЗОР) В ПРОМЫШЛЕННОМ И ГРАЖДАНСКОМ СТРОИТЕЛЬСТВЕ	<input type="checkbox"/>

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАЯВИТЕЛЯ

Даю согласие на обработку АНО «ЛИДЕР НК» своих персональных данных, указанных при заполнении настоящего Заявления (Ф.И.О., число, месяц и год рождения, должность и место работы) с целью учета специалистов, прошедших повышение / подтверждение квалификации

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ВСТУПАЕТ В СИЛУ С МОМЕНТА ПОДПИСАНИЯ И ДЕЙСТВУЕТ В ТЕЧЕНИЕ ТРЕХ ЛЕТ

Подпись специалиста: _____ **Дата заполнения:** _____

ЗА ПОЛНЯЕТСЯ ЭКСПЕРТОМ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКЗАМЕНОВ:

РЕШЕНИЕ: ВЫДАТЬ СЕРТИФИКАТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ОТКАЗАТЬ В ВЫДАЧЕ СЕРТИФИКАТА

Дата выдачи сертификата: _____ Срок действия сертификата, до: _____

Сертификат №: _____