***СИСТЕМА ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ***

**персонала испытательных лабораторий (центров) и экспертов в области оценки выполнения санитарно-эпидемиологических требований**

*Заместителю руководителя органа по сертификации*

*Системы В.Г. Сенниковой*

*От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(специалиста, кандидата в эксперты или эксперта)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Регистрационный номер, дата) (Фамилия, Имя, Отчество)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(место работы, адрес, телефон)*

# Заявление

***Прошу провести процедуру сертификации (на новый срок) специалиста / эксперта***

*(****Код и наименование области сертификации****)*

***С правилами сертификации ознакомился и согласен.***

***Представляю комплект документов, приведенных в приложении.***

***Приложение:***

1. *Анкета.*
2. *Копия документа(ов) о высшем образовании.*
3. *Копия документа(ов) о подготовке (повышении квалификации) в области аттестации.*
4. *Копия документа(ов) о специальном обучении*
5. *Копия документа, подтверждающего присвоение квалификационной категории (если имеется).*
6. *Характеристика - представление.*
7. *Послужной список (краткий) за последние 3(для специалистов) или 5 (для экспертов) лет или выписка из трудовой книжки.*
8. *Отчет о деятельности (прохождении стажировки).*
9. *Копии сертификата(ов) специалиста, эксперта ранее выданного в настоящей системе и (или) в другой системе сертификации (аттестации) экспертов.*
10. *Ответ на контрольные вопросы.*
11. *Согласие на обработку персональных данных.*

*12.Заявка на оказание услуг по сертификации.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Фамилия И. О.)