Приложение 2

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПЕРСОНАЛА Республиканского унитарного предприятия

«Белорусский государственный институт метрологии»

место нахождения: Старовиленский тракт 93, 220053, г. Минск

адрес места осуществления деятельности:

Долгиновский тракт, 39, 220053, г. Минск

тел. +375 17 379 62 99, +375 17 378 43 05

|  |
| --- |
| **ЗАЯВКА** на сертификацию компетентности эксперта-энергоаудитора  |
| 1.  |
| (полное наименование заявителя на проведение сертификации, его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются), включая наименование страны, - для юридического лица или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются), включая наименование страны, – для индивидуального предпринимателя) |
| банковские реквизиты |  |
| регистрационный номер ЕГР2 |  |
| номер телефона |  | адрес электронной почты |  |
| в лице3 |  |
| (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя (уполномоченного руководителем должностного лица) заявителя на проведение сертификации) |
| заявляю, что компетентность |  |
| (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), должность служащего (профессия рабочего)) |
| соответствует требованиям | СТБ 2321 |
|  | (обозначение документа (документов), устанавливающего (устанавливающих) технические требования, на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию) |
| Прошу провести обязательную (добровольную) сертификацию компетентности  |
| персонала по направлению деятельности |  |
|  |  |
| и при положительном решении Совета по сертификации выдать сертификат компетентности |
| **2.** Обязуюсь:* выполнять все условия сертификации компетентности персонала;
* обеспечивать соответствие сертифицированной компетентности персонала требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате компетентности;
* оплатить все расходы по проведению сертификации.
 |
|  |
| Приложение |  |
| (перечень обозначений и наименований прилагаемых документов) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель (уполномоченное руководителем должностное лицо)или индивидуальный предприниматель |  |  |  |
| (подпись) | (инициалы, фамилия) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
| Главный бухгалтер(иное должностное лицо,уполномоченное на выделение финансовых средств) |  |  |  |
| (подпись) | (инициалы, фамилия) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответственный исполнитель |  | телефон |  |
|  | Фамилия, имя, отчество |  |

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

1 Количество строк для внесения информации не ограничено.

2 Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных

предпринимателей (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных

в Республике Беларусь).

3 Если заявителем на проведение сертификации является индивидуальный предприниматель, строка не заполняется.