**НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАЯВИТЕЛЯ**

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

В Территориальную

аттестационную комиссию

 Волжско-Окского управления

 Ростехнадзора

 Направляем Вам на аттестацию сотрудников нашей организации: ФИО, должность, область аттестации, в объеме занимаемой должности.

Руководитель Ф.И.О. Подпись

 Печать

Исполнитель:

ФИО (контактный телефон)