**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)