

(įmonės pavadinimas)

 (Adresas)

 (Faksas, el.paštas, kuriais galima būtų atsiųsti išankstinę sąskaitą/ PVM sąskaitą faktūrą)

 (Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas)

Sutinku laikytis visų atestavimo reikalavimų ir pateikti visą reikalingą informaciją vertinimui.

Sutinku, kad mano asmens duomenys bus naudojami identifikuoti asmenį informacinėje sistemoje ir statistikos tikslais.

Parašu patvirtinu, kad su kvalifikaciniais reikalavimais, energetikos darbuotojo pažymėjimą išdavimo, papildymo bei pratęsimo tvarka, energetikos darbuotojo pažymėjimų panaikinimo ir sustabdymo tvarka bei šių paslaugų įkainiais susipažinau.

Parašu patvirtinu, kad visa prašyme pateikta ir pridėjama informacija yra teisinga.

Pateikti dokumentai ir dokumentų kopijos patvirtintos mano arba įmonės atsakingo darbuotojo parašais.

PRIDEDAMA:

1. Gyvenimo (darbo ir kitos su atestuojama sritimi susijusios veiklos) aprašymas lapų.
2. Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, lapų.
3. Išsilavinimą patvirtinančių dokumentų ir priedų kopijos, lapų.
4. Kiti kvalifikaciją patvirtinantys dokumentai, lapų.
5. Esant specialiesiems poreikiams, tai patvirtinantys dokumentai, lapų.

Pastabos:

Jūsų pateikti duomenys bus skirti tik vidiniam įmonės naudojimui ir nebus teikiami trečiosioms šalims.

Jums užpildžius šia paraišką, PVM sąskaitą faktūrą gausite faksu arba elektroniniu paštu (originalą pasiimsite prieš atestaciją). Prašome, PVM sąskaitą faktūrą apmokėti iki atestavimo pradžios.

Neapmokėjus PVM sąskaitos faktūros, negalėsite dalyvauti atestacijoje.

 (Energetikos darbuotojo vardas, pavardė, parašas)

***** Pildo tik sertifikavimo įstaigos atstovas *****

Paraiškos analizės įrašai*			Sertifikavimo įstaigos darbuotojas	Parašas	Data
Paraiška pateikta tinkamai (tinkamą pažymėti x)	TAIP <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Išsilavinimą patvirtinantys dokumentai ir priedai (tinkamą pažymėti x)	TAIP <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Kvalifikaciją patvirtinantys dokumentai (tinkamą pažymėti x)	TAIP <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Kvalifikacijos tobulinimo dokumentai (tinkamą pažymėti x)	TAIP <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Pareiškėjas atitinka sertifikavimo srities reikalavimams, leidžiama pradėti sertifikavimo procesą (tinkamą pažymėti x)	TAIP <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Sertifikavimo (atestavimo) rūšis:	PRADINIS: <input type="checkbox"/>		PERIODINIS: <input type="checkbox"/>	PAPILDOMAS: <input type="checkbox"/>	

*- Pildo sertifikavimo įstaigos atstovas