# Приложение 8 к Положению о контроле

**Сведения**

**об образовании, квалификации, стаже работы, повышении квалификации и аттестации специалистов, в т.ч. специалистов по организации строительства, реконструкции, капитального ремонта объектов капитального строительства**

наименование полное наименование кандидата/члена АНП «СРО «ССКО»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Должность** | **Фамилия,****Имя, Отчество****(СНИЛС)** | **Образование, наименование образовательной организации, факультет, специальность, квалификация, номер/ дата выдачи документа об образовании\*** | **Стаж работы** | **Дополнительное профессиональное образование: наименование образовательной организации, дата выдачи документа о повышении квалификации, о профессиональной переподготовке, тема, дата получения документа, срок действия** | **Сведения об аттестации** | **Сведения о независимой оценке квалификации****(при наличии)** | **Идентификационный номер специалиста в НРС** |
| **Общий по профессии, специальности или направлению подготовки в области строительства** | **в том числе -на инженерных должностях** | **дата выдачи срок действия квалификационного аттестата**  | **аттестация по правилам РТН (при выполнении на особо опасных, технически сложных и уникальных объектах)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

 *(Должность) (Подпись) (Фамилия И.О.)*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия Имя Отчество)

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание: