

UAB KITA KOMPETENCIJA
Sertifikavimo skyrius

R. Jankausko g. 6 D, Vilnius LT-04310, atestavimas@atestavimas.com;
Tel./faksas +37052030545; mob. +37061658404; www.atestavimas.com

(Energetikos darbuotojo vardas ir pavardė)

(Gimimo data)

(Adresas)

(El. pašto adresas ir tel. Nr.)

(Išsilavinimas, specialybė ir suteikta kvalifikacija)

Sertifikavimo skyriaus vadovui

**PARAIŠKA DĖL ELEKTROS ENERGETIKOS DARBUOTOJO
SERTIFIKAVIMO Nr.**

202..... m. mėn. d.

Prašau sertifikuoti mane (pažymėkite reikiamus **x**)

pradinis periodinis papildomas

Veiklos sritis	Energetikos darbuotojų kategorija	Apsaugos nuo elektros kategorija	Elektros įrenginių įtampa	Kaina be PVM
<input type="checkbox"/> Elektros įrenginių eksploatavimas		<input type="checkbox"/> AK <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> PK	<input type="checkbox"/> iki 1000 V	
<input type="checkbox"/> Elektros energijos vartojimas				

Pareiškėjo darbinė veikla susijusi su sertifikuojama sritimi:

Darbovietė	Metai		Pareigos ir atliekamos funkcijos
	Nuo	Iki	

Ar turite specialių poreikių? Taip Ne Jei taip, nurodykite kokių _____

Pareiškiau, kad sutinku laikytis sertifikavimo schemos reikalavimų ir pateikiu šiuos dokumentus (pažymėkite x):

1. Įmonės raštą (jei siunčia įmonė)
2. Išsilavinimo dokumento (-ų) kopiją (-as)
3. Energetikos darbuotojo kvalifikacijos pažymėjimo (-ų) kopiją (-as)
4. Mokymo įstaigoje baigtų specializuotų kursų pažymėjimo (-ų) kopiją (-as)
5. Kvalifikacijos tobulinimo kursų ar kvalifikacijos kėlimo renginių pažymėjimą (us)
6. Nuotrauką

Patvirtinu, kad visa paraiškoje pateikta ir pridėdama informacija yra teisinga.

(pareiškėjo vardas ir pavardė, parašas)

Paraiška įregistruota Nr. _____

Pildo Sertifikavimo skyriaus darbuotojas

Paraiškos vertinamoji analizė

Pateikti dokumentai atitinka pageidaujamos sertifikuotis energetikos darbuotojo kategorijos kriterijus:

- | | |
|--|---|
| 1. Išsilavinimas atitinka reikalaujamą kriterijų | Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> |
| 2. Energetikos darbuotojo kvalifikacijos pažymėjimas (-ai) atitinka reikalaujamą kriterijų | Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> |
| 3. Specializuotų kursų pažymėjimas (-ai) atitinka reikalaujamą kriterijų | Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> |
| 4. Profesinė darbo patirtis, susijusi su sertifikuojama sritimi, atitinka reikalaujamą kriterijų | Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> |
| 5. Kvalifikacijos tobulinimo kursų ar kvalifikacijos kėlimo renginių pažymėjimas (-ai) atitinka reikalaujamą kriterijų | Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> |
| 6. Pareiškėjas atitinka pageidaujamos sertifikuotis srities kriterijus | Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> |

Leidžiama pasirašyti sutartį ir laikyti egzaminą bei yra įtrauktas į grupę Nr. _____

(Sertifikavimo skyriaus darbuotojo vardas, pavardė, parašas)

(data)

