**Сведения**

**о компетентности персонала испытательной лаборатории (центра)**

|  |
| --- |
|  |
|  | (наименование испытательной лаборатории (центра)) |
| в составе |  |
|  | (наименование юридического лица, филиала, представительства, индивидуального предпринимателя) |
| ИНН |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Фамилия Имя Отчество | Наименование должности | Выполняемые функции, проводимые испытания, измерения, исследования | Образование(наименование образовательной организации, год окончания, квалификация, ученая степень, ученое звание) |  Повышение квалификации(наименование организации, направление профессиональной подготовки, год окончания) | Практический опыт по испытаниям, измерениям, исследованиям(в годах) | Документы, подтверждающие компетентность(сертификат, свидетельство) | Согласие на обработку персональных данных(подпись)\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес осуществления деятельности) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес осуществления деятельности) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* Настоящей подписью дается согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" в целях получения проведения оценки компетентности персонала испытательной лаборатории, выполняемой АО «МСС».*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | МП |  |  | (наименование должности руководителя испытательной лаборатории, центра) |  | (подпись) |  | (Фамилия И.О.) |