

**СВЕДЕНИЯ
о квалифицированных специалистах**

№ пп	Фамилия, имя отчество специалиста, должность, основная работа или по совместительству	Учебное заведение, которое окончил специалист		Диплом			Документ подтверждающий наличие знаний в области деятельности по проведению энергетических обследований		
		Наимено- вание	Год окон- чания	Серия номер	специальность	квалификация	Наименование организации	Название курсов	Дата

* К данным сведениям прилагаются копии трудовых книжек (для специалистов, работающих по основному месту работы), трудовых договоров (для специалистов, работающих по совместительству), дипломов о высшем образовании и документов, подтверждающих наличие знаний в области деятельности по проведению энергетических обследований (квалификационное удостоверение), заверенные подписью руководителя (индивидуального предпринимателя) и печатью организации (индивидуального предпринимателя) либо нотариально.

(должность руководителя/индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М. П.

« ____ » _____ 20 ____ г