*Периодичность предоставления: при вступлении в Ассоциацию;*

*по запросу при проверке деятельности*

**Сведения**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации, номер в реестре членов СРО)*

**о наличии системы\* подтверждения квалификации работников в подтверждение требований к членству в СА «КС»**

по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид, дата, номер документа | Наименование органа, утвердившего/выдавшего документ | Наименование документа | Срок действия документа |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Квалификационная комиссия (комиссии) организации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | ФИО | Должность | Наименование, дата номер документа о назначении в члены комиссии | Срок полномочий |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение: Копии документов, подтверждающих сведения.

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

*Должность руководителя м.п. подпись расшифровка подписи*

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

*\* - Форма не предоставляется, если все заявленные в СРО специалисты имеют свидетельства о квалификации ЦОК, со дня выдачи которых не истёк 5-летний срок.*