**Приложение № 1**

СВЕДЕНИЯ

**о квалификации руководителей и специалистов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | Должность | Фамилия, имя, отчество | Образование; наименование учебного заведения; дата окончания учебного заведения, факультет, специальность, номер диплома | Стаж работы | | Наличие свидетельств (удостоверений) о повышении квалификации (с указанием места и времени получения); при наличии квалификационного аттестата – указывается срок его действия (или делается ссылка на то, что он – выдан без ограничения срока действия) | Примечание  /указывается время очередного повышения квалификации – месяц/год/  Идентификационный номер специалиста в НРС |
| общий | в т.ч. по специальности, с указанием должностей и организаций (согласно трудовой книжке) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

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

(должность и ФИО руководителя кадрового подразделения) (подпись)

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

(должность и Ф.И.О. уполномоченного лица) М.П. (подпись)

**Примечание:**

1. В таблицу включаются следующие должности: руководитель юридического лица и два специалиста, сведения о которых внесены в НРС.

2. К таблице прилагаются заверенные печатью и подписью руководителя юридического лица копии трудовых книжек, дипломов, свидетельств (удостоверений) о повышении квалификации, уведомления НОПРИЗ и согласия на обработку персональных данных на перечисленных руководителей и специалистов.