на бланке организации

*Для прохождения процедуры продления, повторной аттестации, расширения квалификационного удостоверения*

**Справка**

Выдана

(Ф.И.О. специалиста)

 в том, что за период действия квалификационного удостоверения

 № с по в работе по

следующему методу (виду)испытаний:

|  |
| --- |
|  |
| указать метод |

перерывов суммарной продолжительностью более 1 года не было.

Руководитель (организации, подразделения)

(Подпись) (Ф.И.О.) (Дата)

 М.П.

Для физических лиц подписывает:

|  |  |
| --- | --- |
| Независимая сторона1 (ФИО)  |  |
|  |  |
| подтверждаю достоверность производственного стажа кандидата на аттестацию |
| Специалист II/III уровня | по  |  | методу испытаний  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Квалификационное удостоверение № |  | срок действия |  |

**1 независимая сторона**:физическое лицо, подтверждающее достоверность производственного стажа кандидата, который

должен быть аттестован на II или III квалификационный уровень по виду (методу) испытаний