**Б. Форма заявки на сертификацию компетентности эксперта**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | наименование органа по сертификации |
|  |  |
|  | Адрес |

**З А Я В К А**

НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Заявитель | | | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество заявителя | | | | | | | |
| Адрес: | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Паспортные данные: | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| просит провести сертификацию на компетентность по следующей экспертной специализации: | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| 2. | Заявитель обязуется: | | | | | | | |
|  | 1. выполнять правила добровольной сертификации; | | | | | | | |
|  | 1. оплатить все расходы по проведению сертификации; | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | |
| 3. | Дополнительные сведения: | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |
| 4. | С Правилами функционирования Системы добровольной сертификации ознакомлен(а) и обязуюсь следовать им. | | | | | | | |
|  | Приложения: | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| Заявитель: | | | | |  | | | |
|  | подпись, инициалы, фамилия | | | | | | | |
|  | | | | | Дата | | | |