|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Система добровольной сертификации «Военный Регистр»** | | | *Название органа* | | |
| *Фамилия, имя, отчество* | | | | | |
| Номер  раздела | Название раздела | | | Дата  заполнения | Подпись |
| **7** | **Заявляемая область деятельности** | | |  |  |
| Обозначение нормативного документа  (ГОСТ, ОСТ и т.п.) | | Основания для заявляемой области деятельности в виде ссылок на документ об обучении или повышении квалификации с указанием номера документа, даты выдачи и срока действия (при наличии) | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |