**Відомості про відсутність перерви в роботі за фахом понад три роки**

1. Прізвище, ім’я, по-батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакти: моб. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Сертифікат: АЕ , дата видачі .
2. Професійна спеціалізація: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На виконання пункту 15 Порядку проведення професійної атестації виконавців окремих видів робіт (послуг), пов'язаних із створенням об'єктів архітектури, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23 травня 2011 р. № 554 (зі змінами), надаю інформацію про мою наукову діяльність, як роботу за фахом відповідно до напряму професійної спеціалізації.

**Інформація виконавця про наукові роботи**.**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва наукової роботи | Державний реєстраційний номер наукової роботи | Дата реєстрації наукової роботи |
|  |  |  |

**Документи, що додаються:**

1. *Довідка від організації, яка є виконавцем наукової роботи, про те, що виконавець є автором або у складі співавторів наукових робіт за напрямом професійної спеціалізації на \_\_\_\_\_\_ арк. в 1 прим.;*

Несу відповідальність згідно законодавства за достовірність наданої інформації та доданих документів та засвідчую особистим підписом.

Даю згоду на обробку персональних даних.

« » 202 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заповнення Особистий підпис Прізвище та Ініціали