Руководителю НОАП

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

производственного стажа

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю, что выполнял работы по \_\_\_\_\_\_\_\_ виду испытаний под наблюдением специалиста в области испытаний II уровня квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(уд.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Имею стаж по \_\_\_\_\_\_ виду испытаний \_\_\_\_\_\_ год.

Достоверность вышеизложенных сведений подтверждаем.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата |  | Подпись |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата |  | Подпись |  |