Додаток 1  
до Порядку атестації лабораторій на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу  
(підпункт 1 пункту 5)

**Голові Державної служби України з питань праці  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ЗАЯВА  
про визнання лабораторії атестованою на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (повне найменування лабораторії)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місцезнаходження лабораторії) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця чи місце  провадження підприємницької діяльності)  Керівник лабораторії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон/факс лабораторії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заява подається для (зазначити потрібне):  http://search.ligazakon.ua/l_flib1.nsf/LookupFiles/Re32357_IMG_001.gif/$file/Re32357_IMG_001.gif первинного визнання лабораторії атестованою;   розширення переліку факторів виробничого середовища та трудового процесу, які досліджуються лабораторією.  Прошу визнати лабораторію атестованою на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу.  Даю згоду на здійснення заходів державного нагляду (контролю) уповноваженими представниками Держпраці або її територіальних органів щодо перевірки достовірності даних, поданих лабораторією.  Інформацію про внесення лабораторії до інформаційного переліку прошу надати шляхом (зазначити потрібне):  http://search.ligazakon.ua/l_flib1.nsf/LookupFiles/RE32357_IMG_001.GIF/$file/RE32357_IMG_001.GIF вручення уповноваженому представнику лабораторії (фізичній особі - підприємцю);  http://search.ligazakon.ua/l_flib1.nsf/LookupFiles/RE32357_IMG_001.GIF/$file/RE32357_IMG_001.GIF направлення поштою на адресу рекомендованим листом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (керівник лабораторії, фізична особа - підприємець) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |  |