

**СВЕДЕНИЯ**  
о квалификации руководителей и специалистов организации

№ п/п	Должность	Фамилия, имя, отчество	Образование, наименование учебного заведения, дата его окончания, факультет, специальность, № диплома	Общий стаж работы	Наличие свидетельств (удостоверений) о повышении квалификации, квалификационного аттестата, срок действия	Примечание
1	2	3	4	5	7	8
1.						
2.						
3.						
4.						

\_\_\_\_\_ (должность руководителя организации)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (дата)

М.П.

**\* с приложением копий дипломов, свидетельств (удостоверений), трудовых книжек заверенных печатью организации**

**Членами Саморегулируемой организации «Союз частных охранных организаций «Безопасность» могут стать субъекты предпринимательской деятельности, осуществляющие свою деятельность в области оказания охранных услуг при условии наличия не менее четырех работников на один заявленный вид охранных услуг с высшим профессиональным образованием и со стажем не менее трех лет.**