| Номер п/п | Наименование квалификации | Наименование и реквизиты профессионального стандарта, на соответствие которому проводится независимая оценка квалификации | Уровень (подуровень) квалификации, в соответствии с профессиональным стандартом | Положения профессионального стандарта | | | Квалификационное требование, установленное федеральным законом и иным нормативным правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта | Перечень документов, необходимых для прохождения профессионального экзамена по соответствующей квалификации | Срок действия свидетельства о квалификации | Дополнительные характеристики (при необходимости): наименование профессии рабочего, должности руководителя, специалиста и служащего в соответствии с ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профессии/категории и должности/класса профессии |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | код трудовой функции | наименование трудовой функции | дополнительные сведения (при необходимости) | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Резчик-оператор роботизированного комплекса термической резки (5 уровень квалификации) | Резчик термической резки металлов Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 03 декабря 2015 г. N 989н | 5 | E/02.5 | Выполнение роботизированной термической резки с программированием и настройкой роботизированного комплекса | - | - | 1. Документ, подтверждающий наличие образования не ниже среднего профессионального образования по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих<br>2. Документ, подтверждающий опыт работы не менее шести месяцев | 3 года | ЕТКС, Выпуск 2. Часть 1 Раздел: «Сварочные работы»: §25,Оператор проекционной аппаратуры и газорезательных машин 4-го разряда; §22,Оператор лазерных установок 5-го разряда; §23,Оператор лазерных установок 6-го разряда |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | в качестве резчика-оператора (соответствующий 4 уровню квалификации)<br>3. Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) | | |