

Номер п/п	Наименование квалификации	Наименование и реквизиты п рофессиональ ного стандарта, на соответствие которому проводится независимая оценка квалификации	Уровень (подуровень) квалификации , в соответствии с профессионал ьным стандартом	Положения профессионального стандарта			Квалификацио нное требование, установленное федеральным законом и иным нормативным правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта	Перечень документов, необходимых для прохождения профессионал ьного экзамена по со ответствующе й квалификации	Срок действия свидетельства о квалификации	Дополнитель ные характерист ки (при необход имости): наименование профессии рабочего, должности руководителя, специалиста и служащего в соответствии с ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профе ссии/категори и должности/к ласса профессии
				код трудовой функции	наименование трудовой функции	дополнитель ые сведения (при необходи мости)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Руководитель производствен ной деятельностью сварочного участка (цеха) и обеспечением ее контроля (5 уровень квалификации)	Специалист сварочного производства Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 03 декабря 2015 г. N 975н	5	A/02.5	Руководство п роизводственн ой деятельностью сварочного участка (цеха), ее контроль	-	-	1. Документ, п одтверждающи й наличие образования не ниже среднего проф ессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена по профилю сварочного производства 2. Медицинское заключение по	3 года	ЕКС: Мастер участка; Производител ь работ (прораб); Начальник ремонтного цеха; Начальник цеха (участка)

								результатам п редварительно го (периодичес кого) медицинского осмотра (обследования) ИЛИ		
								1. Документ, п одтверждающи й наличие образования не ниже среднего проф ессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена по иным техническим с пециальности м		
								2. Документ, п одтверждающи й опыт работы не менее одного месяца в области сварочного производства		
								3. Медицинское заключение по результатам п редварительно го (периодичес кого) медицинского осмотра		

								(обследования) ИЛИ 1. Документ, п одтверждающи й наличие образования не ниже среднего проф ессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена по иным не техническим с пециальности м 2. Документ, п одтверждающи й опыт работы не менее шести месяцев в области сварочного производства 3. Медицинское заключение по результатам п редварительно го (периодичес кого) медицинского осмотра (обследования)		
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--