

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 и (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	Оператор полностью механизированной сварки под флюсом деталей с использованием наплавки на конструктивных материалах (4 уровень квалификации)	Специалист технологического процесса сварки деталей и упрочнения сварного шва металлических труб с использованием наноструктурированных материалов Приказ Минтруда России от 08.09.2017 года № 663н	4	В/01.4	Выполнение полностью механизированной сварки под флюсом деталей с использованием наплавки на конструктивных материалах с настройкой и регулировкой оборудования	-	-	1. Документ о среднем профессиональном образовании по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих) по профессии: «Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))», «Оператор трубного	3 года	Электросварщик на автоматических и полуавтоматических машинах 5-го разряда; ЕТКС, Выпуск 2, Часть 1, Раздел: «Сварочные работы», §53

							<p>производства»</p> <p>2. Документ, подтверждающий опыт работы не менее шести месяцев по выполнению полностью механизированной сварки деталей и труб на стане, соответствующей третьему квалификационному уровню</p> <p>3. Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)</p>		
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--