Приложение к Заявлению о переоформлении аттестата аккредитации оператора технического осмотра в связи с сокращением области аккредитации передвижной диагностической линии

*(заполняется для каждой передвижной диагностической линии, область аккредитации которой сокращается, отдельно)*

**Сведения о пропускной способности передвижной диагностической линии (ПДЛ), область аккредитации которой сокращается**

*(указывается адрес ПТО согласно Реестру операторов технического осмотра, в котором расположена ПДЛ, в соответствии со сведениями, указанными в Заявлении о переоформлении аттестата аккредитации)*

Обоснование расчета пропускной способности произведено в соответствии с Методикой расчета пропускной способности, утвержденной приказом Минтранса России от 30 апреля 2020 года № 151:

|  |
| --- |
|  Расчет производится по формуле:   |
| **№** | **Расчет для ПДЛ** |
| 1. | Число одновременно работающих на диагностической линии технических экспертов **(W)**: |  |
| 2. | Продолжительность рабочей смены одного технического эксперта, час/эксперт **(t)**: |  |
| 3. | Число рабочих смен в сутки, смен/сутки **(n)**: |  |
| 4. | Расчетная продолжительность технического осмотра транспортного средства, час/транспортное средство **(Т)**: |  |
| 5. | **Итого:** значение пропускной способности ПДЛ в сутки: |  |
| Расчетное число одновременно работающих на диагностической линии технических экспертов не превышает число диагностических постов диагностической линии. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итого:** | **Пропускная способность ПДЛ:**  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (должность) (подпись) (ФИО)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. МП