**ЗАЯВКА**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА**

**В ОБЛАСТИ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (заявитель: фамилия, имя, отчество) |
| (дата рождения) |
| (почтовый адрес заявителя) |
|  |
| Телефон: |  | E-mail: |  |
|  |  |  |  |
| Прошу «НУЦ «Контроль и диагностика» провести сертификацию на соответствие требованиям |
| **EN ISO 9712:2012:** |
|  | Первичная сертификация |
|  |  |
|  |  | Продление срока действия сертификата |
|  |  |  |
|  |  | Ресертификация |
|  |  |  |
|  |  | Расширение области действия сертификата |
|  |  | ( нужное отметить **√**) |
|  |
| по  |  | методу контроля |
|  |  |  |
| на |  | квалификационный уровень |
|  |
| производственный сектор**:**  |  | **—1** |  | **—2** |  | **—3** |  |  |  |  |
| (1-производство, 2 – контроль перед и в процессе эксплуатации, включая производство, 3 – авиация и космонавтика) — нужное отметить **√** |
| или |
| сектор продукции: |  | **—*с*** |  | **—*f*** |  | **—*w*** |  | **—*t*** |  | **—*wp*** |  |  |
| (*с*-отливки; *f*-поковки; *w* –сварные соединения; *t*- трубы; *wp*- продукция, обработанная давлением)— нужное отметить **√** |
|  |
|  |
| Стаж практической работы по данному методу: |  | лет |  | мес. |
|  |
| Подпись кандидата |  | Дата: |  |
|  |
| **Документы для предоставления в Орган по сертификации:** |
| 1. Заявка на проведение сертификации – оригинал.
2. Документ об образовании.
3. Справка об удовлетворительном состоянии зрения.
4. Документ, подтверждающий практический стаж работы по заявленному методуконтроля (справка о стаже) – оригинал документа.
5. Справка о предварительном обучении на рабочем месте – оригинал документа (при наличии).
6. Цветные фотографии (размер 3x4) - 4 шт.
7. Согласие на обработку персональных данных.
8. Кодекс этики.
 |