

Для специалиста,  
не имеющего I уровня квалификации и  
претендующего на II уровень квалификации  
(Основание: ПБ 03-440-02)

**СВЕДЕНИЯ**  
**о работах, проведенных кандидатом на аттестацию**

по \_\_\_\_\_ методу неразрушающего контроля  
в период с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество специалиста)

\_\_\_\_\_  
(Наименование организации)

Область объектов*	Наименование работы, характеристика объекта, нормативный документ	Организация – собственник объекта	№ заключения по НК; время оформления; состав участников

\* Указывается в соответствии с Приложением 1 ПБ 03-440-02

Примечание: Приводится 3-5 работ в каждой области аттестации

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)

Специалист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)

М.П.

Дата составления:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.