ЗАЯВКА
НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ (СЕРТИФИКАЦИИ) СПЕЦИАЛИСТА
В ОБЛАСТИ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПБ 03-440-02

Заявитель: предприятие-плательщик / частное лицо

☐ первичная ☐ продление ☐ расширение ☐ повторная аттестация (ресертификация)

Полное наименование организации: _____

_____

Юридический адрес: ☐☐☐☐☐☐ _____

_____

ИНН организации: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ КПП: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ОКПО: ☐☐☐☐☐☐☐☐ ОГРН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Р/с _____ Банк _____

к/с _____ БИК _____

Почтовый адрес: ☐☐☐☐☐☐ _____

Телефон (с кодом): (_____) _____ e-mail: _____

Факс (с кодом): (_____) _____

просит Независимый орган по аттестации персонала в области неразрушающего контроля (НОАП) НУЦ «Качество» провести аттестацию специалиста

_____ ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ г.

(Фамилия, имя, отчество) Дата рождения

по _____ методу контроля

на _____ квалификационный уровень в соответствии с требованиями ПБ 03-440-02

Стаж практической работы по заявленному методу _____ лет.

Объекты контроля в соответствии с Приложением №1 ПБ 03-440-02: _____

_____

Заявитель обязуется оплатить расходы, связанные с подготовкой специалиста, оценкой уровня его квалификации, выдачей квалификационного удостоверения и последующим инспекционным контролем.

Специалист представляет в НОАП:	Первичная	Продление	Расширение	Ресертификация
1. Заявку, подписанную руководителем организации – оригинал!	v	v	v	v
2. Информационную карточку (заполняется специалистом по прибытии в НУЦ «Качество»)	v	v	v	v
3. Документ о базовом образовании (*диплом, аттестат и т.п.*) - копия.	v	v	v	v
4. Удостоверения, полученные ранее – оригиналы и копии*		v	v	v
5. Документ, подтверждающий наличие специальной подготовки по данному методу *(если имеется).*	v			
6. Справка о стаже практической деятельности по заявленному методу.	v			
7. Справка о непрерывности стажа		v	v	v
8. Перечень работ, выполненных в области аттестации кандидатом, претендующим на II уровень, не имеющим I уровня.	v			
9. Медицинская справка (*терапевт и окулист с указанием диоптрий, действительна в течение 1 года*).	v	v	v	v
10. Анкета инспекционного контроля		v		
11. 3 цветные фотографии (*3 × 4, матовые*).	v	v	v	v

* Копии удостоверений направляются в обязательном порядке вместе с заявкой для составления договора.
Оригиналы представляются специалистом в НОАП вместе с общим комплектом документов.

М.П.

Руководитель организации _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Гл. бухгалтер _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

«_____» _____ 20___ г.