



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! ЗАЯВКА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОТДЕЛЬНО
НА КАЖДЫЙ ВИД (МЕТОД) НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ

РУКОВОДИТЕЛЮ НОАП ООО «ЛИДЕР НК» З А Я В К А

ЕДИНАЯ ФОРМА

- аттестация
- продление
- расширение

НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА
В ОБЛАСТИ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ

Ф.И.О. ЗАЯВИТЕЛЯ: _____

Иванов Иван Иванович

просит Независимый орган по аттестации персонала в области неразрушающего контроля провести аттестацию в соответствии с Правилами аттестации персонала в области неразрушающего контроля (СДАНК-02-2020)

первичную аттестацию _____)
 продление (после 3 лет) (удостоверение № _____ от _____)
 повторную аттестацию (после 6 лет) (удостоверение № _____ от _____)
 расширение области действия (удостоверение № _____ от _____)
 по ВИК виду (методу) контроля на II квалификационный уровень

Объекты контроля (нужное отметить) :

Примечание: в скобках при необходимости можно произвести уточнение объектов контроля внутри пункта (указать подпункты)

Оборудование, работающее под избыточным давлением	(1) <input checked="" type="checkbox"/>	(1.1, 1.2, 1.10)
Системы газоснабжения	(2) <input checked="" type="checkbox"/>	(2.1.1, 2.1.2, 2.2)
Подъемные сооружения	(3) <input type="checkbox"/>	(_____)
Объекты горнорудной промышленности	(4) <input type="checkbox"/>	(_____)
Объекты угольной промышленности	(5) <input type="checkbox"/>	(_____)
Оборудование нефтяной и газовой промышленности	(6) <input checked="" type="checkbox"/>	(6.4, 6.5, 6.6)
Оборудование металлургической промышленности	(7) <input type="checkbox"/>	(_____)
Оборудование взрывопожароопасных и химически опасных производств	(8) <input checked="" type="checkbox"/>	(8.1-8.12)
Объекты железнодорожного транспорта	(9) <input type="checkbox"/>	(_____)
Оборудование для хранения и переработки растительного сырья	(10) <input type="checkbox"/>	(_____)
Здания и сооружения (строительные объекты)	(11) <input checked="" type="checkbox"/>	(11.1)
Оборудование электроэнергетики	(12) <input type="checkbox"/>	(_____)

Опыт практической работы по данному виду (методу) НК 2 лет (года).

Сведения об организации-работодателе :

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ: _____

ООО "Контроль строй плюс"

ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС: 1 3 4 8 7 6

г. Москва, ул. Почтовая, д. 22 стр. 1

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС: 1 5 6 7 8 2

г. Самара, ул. Лесная, д. 33

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: Тел./факс: (+7 3245) 22-13-59 Электронная почта: ControlStroyPlus@mail.ru

Документы, предоставляемые Заявителем дополнительно к заявке, для прохождения аттестации:

1. Копия документа об образовании;
2. Документы, подтверждающие наличие специальной подготовки с указанием количества часов;
3. Документы, подтверждающие наличие аттестации по другим методам (видам) НК, ранее полученные кандидатом (при их наличии);
4. Справка о производственном стаже по заявленному методу (виду) НК (при первичной и повторной аттестации).
5. Документальное подтверждение продолжительной успешной работы без значительного перерыва по методу (виду) НК и сектору объектов контроля, по которым продлевается аттестация (при продлении аттестации, расширении области аттестации);
6. Документальное подтверждение удовлетворительного состояния зрения;
7. Личное заявление кандидата на сдачу квалификационного экзамена с указанием метода (вида) НК и объектов контроля;
8. 2 цветные фотографии (3x4);
9. Согласие на обработку персональных данных;
10. Обязательство по выполнению кодекса этики Независимым органом.

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ
(ИЛИ) ЗАЯВИТЕЛЬ



Петров П.П.
(Ф.И.О.)