



НЕЗАВИСИМЫЙ ОРГАН ПО АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА В ОБЛАСТИ НК
Общество с ограниченной ответственностью
« Л И Д Е Р Н К »

Россия, 115280, г. Москва, ул. Велозаводская, д. 13, стр. 2 Тел./Факс: +7 (499) 322-32-52 E-mail: info@lider-nk.ru	Velozavodskaya str., 13 bld. 2 Moscow, 115280, Russia Tel./Fax: +7 (499) 322-32-52 E-mail: info@lider-nk.ru
---	--

ЗАПОЛНЯЕТСЯ И ПОДПИСЫВАЕТСЯ КАНДИДАТОМ ЛИЧНО

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА № _____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КАНДИДАТА



Фамилия: Иванов Паспортные данные: Дата выдачи: 10.04.2002
 Имя: Иван Кем выдан: УФМС России по Московской области
 Отчество: Иванович Серия: 1234 Номер: 123456
 Дата рождения:

1	2	0	3	1	9	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---

 Образование: высшее

Наименование учебного заведения: МГТУ им. Н.Э. Баумана
 Факультет, специальность: инженер
 Домашний адрес:

0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

Московская область, г. Одинцово, ул. Ленина, д. 15, кв. 23

ДАННЫЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

Краткое наименование организации: Частное лицо
 Должность: дефектоскопист
 Полное наименование организации: Частное лицо Иванов Иван Иванович

Юридический адрес:

1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---

Московская область, г. Одинцово, ул. Ленина, д. 15, кв. 23
 Почтовый адрес:

1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---

Московская область, г. Одинцово, ул. Ленина, д. 15, кв. 23
 ИНН организации:

-									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 КПП: - ОКПО: -
 ОГРН: - ОКВЭД: -

Телефон (с кодом): (903) 325-56-17 Электронная почта: Ivanov@mail.ru

Укажите виды (методы), уровни и объекты контроля в соответствии с Правилами аттестации персонала в области неразрушающего контроля

Аттестация (А (Перв) / А (Повт)) / Продление (П) / Расширение (Р)	А (Перв)			
Метод НК	ВИК			
Уровень квалификации	II			
Объекты контроля	11, 12, 110, 21, 22, 64, 65, 66, 8, 11			

Экзамен по Правилам Безопасности: Требуется по п.п. 1.1, 1.2, 1.10, 2.1, 2.2, 6.4, 6.5, 6.6, 8, 11.1 / Не требуется

Имеется удостоверение по методам НК: № _____ от _____

Подпись кандидата: Дата заполнения: _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЭКСПЕРТОМ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ :

РЕШЕНИЕ: АТТЕСТАЦИЯ АТТЕСТАЦИЯ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ ОТКАЗ В АТТЕСТАЦИИ
 Дата аттестации: _____ Срок аттестации, до: _____
 Удостоверение №: _____ Статус: Первичная выдача Расширение Продление
 Удостоверение по ПБ №: _____
 Голограмма №: _____