



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! ЗАЯВКА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОТДЕЛЬНО  
НА КАЖДЫЙ ВИД ИСПЫТАНИЙ

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

НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА  
ИСПЫТАТЕЛЬНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ

**Ф.И.О. ЗАЯВИТЕЛЯ:** \_\_\_\_\_

просит Независимый орган по аттестации (сертификации) персонала испытательных лабораторий провести аттестацию в соответствии с Правилами аттестации (сертификации) персонала испытательных лабораторий (СДА-24-2009)

первичную аттестацию ☐  
продление (после 3 лет) ☐ (удостоверение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ )  
повторную аттестацию (после 6 лет) ☐ (удостоверение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ )  
расширение области действия ☐ (удостоверение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ )

**Тип испытательной лаборатории:** \_\_\_\_\_ разрушающих и других видов испытаний (ЛРИ)

**Виды (методы) испытаний:**

Механические статические испытания (1) ☐  
( \_\_\_\_\_ )  
Механические динамические испытания (2) ☐  
( \_\_\_\_\_ )  
Методы измерения твердости (3) ☐  
( \_\_\_\_\_ )  
Методы технологических испытаний (5) ☐  
( \_\_\_\_\_ )  
Методы исследования структуры материалов (6) ☐  
( \_\_\_\_\_ )  
Методы определения содержания элементов (7) ☐  
( \_\_\_\_\_ )  
Специальные виды (методы) испытаний (8) ☐  
( \_\_\_\_\_ )

на \_\_\_\_\_ квалификационный уровень

**Опыт практической работы** по данному виду (методу) испытаний \_\_\_\_\_ лет (года).

**Сведения об организации-работодателе:**

**НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ:** \_\_\_\_\_

**ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС:**       \_\_\_\_\_

**ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:**       \_\_\_\_\_

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:** Тел./факс: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

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

1. Документ об образовании (копия);
2. Документы, подтверждающие наличие специальной подготовки с указанием количества часов и аттестации по другим методам испытаний (при их наличии);
3. Справка об опыте практической деятельности по заявленному виду (методу);
4. Перечень работ по испытаниям, выполненных кандидатом по заявленному виду (методу) испытаний (при заявке кандидата на аттестацию на II уровень квалификации, не имеющего I уровня квалификации);
5. Медицинское заключение (справку);
6. Личное заявление кандидата на сдачу квалификационного экзамена с указанием вида (метода) испытаний;
7. Согласие на обработку персональных данных;
8. 2 цветные фотографии (3х4);
9. Обязательство по выполнению кодекса этики.

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ  
(или) ЗАЯВИТЕЛЬ

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М. П.