



НЕЗАВИСИМЫЙ ОРГАН ПО АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА ИСПЫТАТЕЛЬНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ
Общество с ограниченной ответственностью
« Л И Д Е Р Н К »

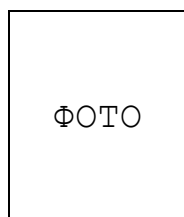
Россия, 115088, г. Москва,
ул. Шарикоподшипниковская, д. 15, стр. 1
Тел./Факс: +7 (499) 322-32-52
E-mail: info@lider-nk.ru

Sharikopodshipnikovskaya str., 15 bld. 1
Moscow, 115088, Russia
Tel./Fax: +7 (499) 322-32-52
E-mail: info@lider-nk.ru

ЗАПОЛНЯЕТСЯ И ПОДПИСЫВАЕТСЯ КАНДИДАТОМ ЛИЧНО

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА № _____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КАНДИДАТА



ФОТО

Фамилия: _____ Паспортные данные: Дата выдачи: _____

Имя: _____ Кем выдан: _____

Отчество: _____ Серия: _____ Номер: _____

Дата рождения: Образование: _____

Наименование учебного заведения: _____

Факультет, специальность: _____

Домашний адрес: _____

ДАННЫЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

Краткое наименование организации: _____

Должность: _____

Полное наименование организации: _____

Юридический адрес: _____

Почтовый адрес: _____

ИНН организации: КПП: ОКПО:

ОГРН: ОКВЭД:

Телефон (с кодом): () _____ Электронная почта: _____

Укажите виды, методы испытаний, уровни квалификации в соответствии
с Правилами аттестации (сертификации) персонала испытательных лабораторий

Аттестация (А (Перв) / А (Повт)) / Продление (П) / Расширение (Р)					
Вид испытаний					
Уровень квалификации					
Методы испытаний					

Имеется удостоверение по методам испытаний: № _____ 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 ☐

Голограмма № _____

Форма утверждена 15.12.25