



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

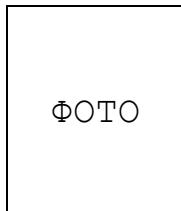
Россия, 115088, г. Москва,
ул. Шарикоподшипниковская, д. 15, стр. 1
Тел./Факс: +7 (499) 322-32-52
E-mail: info@lider-nk.ru

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



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 (A (Перв) / A (Повт)) / Продление (P) / Расширение (R)					
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