



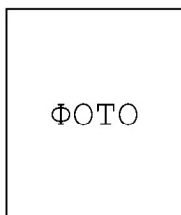
НЕЗАВИСИМЫЙ ОРГАН ПО АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА ИСПЫТАТЕЛЬНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ
Общество с ограниченной ответственностью
« Л И Д Е Р Н К »

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
---	--

ВНИМАНИЕ! При заполнении регистрационной карточки следует пользоваться ТОЛЬКО программой Adobe Acrobat Reader версии 8.0 или более поздней!
 Заполненную регистрационную карточку Вы можете предоставить в ООО "ЛИДЕР НК" в распечатанном или электронном виде

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА № _____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КАНДИДАТА



Фамилия: Иванов Паспортные данные: Дата выдачи: 04.10.2002
 Имя: Иван Кем выдан: УФМС России по Московской области
 Отчество: Иванович Серия: 1234 Номер: 123456
 Дата рождения: 12 03 1982 Образование: высшее

Наименование учебного заведения: МГТУ им. Н.Э. Баумана
 Факультет, специальность: инженер
 Домашний адрес: 1 2 3 4 5 6 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 испытаний, уровни квалификации в соответствии с Правилами аттестации (сертификации) персонала испытательных лабораторий

Аттестация (А (Перв) / А (Повт)) / Продление (П) / Расширение (Р)	А (перв)				
Вид испытаний	3				
Уровень квалификации	II				
Методы испытаний	3.1 - 3.9				

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 № _____