



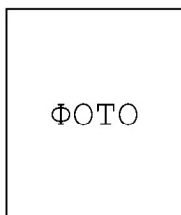
**НЕЗАВИСИМЫЙ ОРГАН ПО АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА ИСПЫТАТЕЛЬНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ**  
**Общество с ограниченной ответственностью**  
**« Л И Д Е Р    Н К »**

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: 

1	2
---	---

0	3
---	---

1	9	8	2
---	---	---	---

 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: ООО «Контроль строй плюс»  
 Должность: дефектоскопист  
 Полное наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Контроль строй плюс»

Юридический адрес: 

1	3	4	8	7	6
---	---	---	---	---	---

г. Москва, ул. Почтовая, д. 22, стр. 1

Почтовый адрес: 

1	5	6	7	8	2
---	---	---	---	---	---

г. Самара, ул. Лесная, д. 33

ИНН организации: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 КПП: 

123456789
-----------

 ОКПО: 

12345678
----------

ОГРН: 

1234567890000
---------------

 ОКВЭД: 

00.00
-------

Телефон (с кодом): ( 3245 ) 22-13-59 Электронная почта: controlStroyPlus@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	1			
Уровень квалификации	II			
Методы испытаний	1.1.1 - 1.1.10, 1.2 - 1.8			

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 № \_\_\_\_\_