



## РУКОВОДИТЕЛЮ НОАП ООО «ЛИДЕР НК» ЗАЯВКА

НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА  
В ОБЛАСТИ РАЗРУШАЮЩИХ И ДРУГИХ ВИДОВ ИСПЫТАНИЙ

ЗАЯВИТЕЛЬ: ОРГАНИЗАЦИЯ  ЧАСТНОЕ ЛИЦО

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ / Ф.И.О. ЗАЯВИТЕЛЯ: \_\_\_\_\_

ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС:  \_\_\_\_\_

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:  \_\_\_\_\_

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

просит Независимый орган по аттестации (сертификации) персонала  
испытательных лабораторий ООО «ЛИДЕР НК» провести (нужное отметить):

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

специалиста (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Тип испытательной лаборатории: разрушающих и других видов испытаний (ЛРИ)  
на \_\_\_\_\_ квалификационный уровень

### 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)   
( \_\_\_\_\_ )

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

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

1. Копия документа об образовании;
2. Документ о специальной подготовке по заявляемому методу испытаний с указанием количества часов (при наличии);
3. Документ (удостоверение) о прохождении аттестации по другим видам (методам) испытаний (при наличии);
4. Справка об опыте практической деятельности по заявленному методу;
5. Личное заявление на сдачу квалификационного экзамена с указанием вида (метода) испытаний;
6. Медицинское заключение (справка);
7. 2 цветные фотографии (3x4);
8. Согласие на обработку персональных данных.

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ

(или) ЗАЯВИТЕЛЬ \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_