

**ЗАЯВКА  
НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА  
ИСПЫТАТЕЛЬНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ**

Заявитель: Предприятие-плательщик / Частное лицо

Полное наименование организации: \_\_\_\_\_

Юридический адрес:

ИНН организации:  ОКПО: \_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_ Банк \_\_\_\_\_

к/с \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

Почтовый адрес:

Телефон (с кодом): ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

просит Независимый орган по аттестации (сертификации) персонала испытательных лабораторий АО «ЭКОС» провести **аттестацию/продление срока действия удостоверения/расширение области аттестации** специалиста:  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Тип испытательной лаборатории **ЛРИ**

на \_\_\_\_\_ квалификационный уровень

Стаж практической работы по заявленному виду (методу) \_\_\_\_\_ лет

Вид (методы) испытаний: (пункты Перечня методов испытаний, в соответствии с Приложением № 1 СДА-24-2009) \_\_\_\_\_

Заявитель обязуется оплатить расходы, связанные с оценкой уровня его квалификации, выдачей сертификата компетентности (квалификационного удостоверения) и последующим инспекционным контролем.

**Специалист представляет в НОАП:**

1. Заявку, подписанную руководителем организации – **оригинал!**
2. Документ о базовом образовании (*диплом, аттестат и т.п.*) – копия.
3. Сертификаты, удостоверения по РК (*если имеются*) – копии и оригиналы.
4. Документ, подтверждающий обучение по данному методу РК (*если имеется*).
5. **Для первичной аттестации:** Справка о стаже практической деятельности по заявленному методу; **Для продления срока действия удостоверения и расширения области аттестации:** Справка о непрерывности стажа.
6. Перечень работ, выполненных по направлениям аттестации кандидатом, претендующим на II уровень, не имеющим I уровня.
7. Медицинская справка (*действительна в течение 1 года*).
8. 3 цветные фотографии (*3 x 4, матовые*).
9. Документ, подтверждающий оплату услуг по аттестации (сертификации).
10. Кодекс этики.

**11. При заявке кандидата на III уровень квалификации дополнительно представляется перечень инструктивных и методических документов, разработанных кандидатом по заявленному методу испытаний и утвержденных в установленном порядке, и 1-2 копии документов, разработанных за последние 5 лет.**

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (ФИО)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.