**ЗАЯВКА**

на проведение аттестации персонала   
в области неразрушающего контроля

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВИТЕЛЬ:** |  |

(организация, частное лицо)

|  |
| --- |
|  |
| почтовый АДРЕС: |
|  |
| ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС: |
|  |
|  |
| ИНН: ОКПО: ОГРН:    КПП: ОКВЭД: БИК: |
|  |
| р/с: к/с: БАНК: |
| Тел./факс: ( ) Электронная почта: |
|  |
|  |

***\* Примечание*;** ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО НА ОДНОМ БЛАНКЕ ПРИ ПЕРВОМ ОБРАЩЕНИИ ИЛИ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ДАННЫХ

|  |
| --- |
| просит **Экзаменационный центр** и **Независимый орган по аттестации персонала в области неразрушающего контроля «АЦ «НИКИМТ»** провести (нужное отметить): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПЕРВИЧНУЮ АТТЕСТАЦИЮ |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ПРОДЛЕНИЕ (после 3 лет) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ПОВТОРНУЮ АТТЕСТАЦИЮ (после 6 лет) |  | (удостоверение № |  | от |  | ) |

|  |  |
| --- | --- |
| РАСШИРЕНИЕ ОБЛАСТИ АТТЕСТАЦИИ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| специалиста (**ФИО)**: |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по |  | **методу контроля** | на |  | **квалификационный уровень** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Объекты контроля в соответствии с ПБ 03-440-02** (нужное отметить)**:** | | | | |  | |
|  | | | | | | |
| Объекты котлонадзора | (**1**) |  | ( |  | | ) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Системы газоснабжения | (**2**) |  | ( |  | ) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подъемные сооружения | (**3**) |  | ( |  | ) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Объекты горнорудной промышленности | (**4**) |  | ( |  | ) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Объекты угольной промышленности | (**5**) |  | ( |  | ) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оборудование нефтяной и газовой промышленности | (**6**) |  | ( |  | ) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оборудование металлургической промышленности | (**7**) |  | ( |  | ) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оборудование взрывопожароопасных и хим. опасных производств | (**8**) |  | ( |  | ) |
| Здания и сооружения (строительные объекты) | (**11**) |  | ( |  | ) |

***\* Примечание:*** в скобках при необходимости можно произвести уточнение объектов контроля внутри пункта (указать подпункты)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Опыт практической работы** по данному методу НК | | | |  | | лет (года). | | | | | |
| **Документы, предоставляемые Заявителем дополнительно к заявке, для прохождения аттестации:**  1. Документ об образовании (копию).  2. Документы, подтверждающие наличие специальной подготовки с указанием количества часов и аттестации по другим методам НК (при их наличии).  3. Справка об опыте практической деятельности по заявленному методу.  4. Медицинское заключение (справку).  5. 2 фотографии (3×4). | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации  (или) Заявитель |  |  |  | | | | / |  | | | |
|  | (подпись) | (Ф.И.О.) | | | |  | (должность) | | | |
| **М.П.** |  | |  | | | | 201 |  | г. |