**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. |