



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! ЗАЯВКА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОТДЕЛЬНО НА КАЖДЫЙ МЕТОД НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ

# РУКОВОДИТЕЛЮ НОАП ООО «ЛИДЕР НК» ЗАЯВКА

ЕДИНАЯ ФОРМА

- аттестация
- продление
- расширение

НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА  
В ОБЛАСТИ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ

**ЗАЯВИТЕЛЬ:**    ОРГАНИЗАЦИЯ     ЧАСТНОЕ ЛИЦО

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

**ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС:**  \_\_\_\_\_

**ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:**  \_\_\_\_\_

**ИНН:**  **КПП:**  **ОКПО:**

**ОГРН:**  **ОКВЭД:**

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

просит **Независимый орган по аттестации персонала в области  
неразрушающего контроля 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.):** \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями ПБ 03-440-02

по \_\_\_\_\_ методу контроля на \_\_\_\_\_ квалификационный уровень

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

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

Объекты котлонадзора	(1)	<input type="checkbox"/>	( _____ )
Системы газоснабжения	(2)	<input type="checkbox"/>	( _____ )
Подъемные сооружения	(3)	<input type="checkbox"/>	( _____ )
Объекты горнорудной промышленности	(4)	<input type="checkbox"/>	( _____ )
Оборудование нефтяной и газовой промышленности	(6)	<input type="checkbox"/>	( _____ )
Оборудование металлургической промышленности	(7)	<input type="checkbox"/>	( _____ )
Оборудование взрывопожароопасных и хим. опасных производств	(8)	<input type="checkbox"/>	( _____ )
Объекты железнодорожного транспорта	(9)	<input type="checkbox"/>	( _____ )
Здания и сооружения (строительные объекты)	(11)	<input type="checkbox"/>	( _____ )
Оборудование электроэнергетики	(12)	<input type="checkbox"/>	( _____ )

**Опыт практической работы** по данному методу НК \_\_\_\_\_ лет (года).

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

1. Копия документа об образовании (только при первом обращении) ;
2. Документ о специальной подготовке по заявляемому методу НК с указанием количества часов (при наличии) ;
3. Документ (удостоверение) о прохождении аттестации по другим методам НК (при наличии) ;
4. Справка об опыте практической деятельности по заявленному методу (при первичной/повторной аттестации) или справка о непрерывности стажа по методу (при продлении) . Если кандидат претендует на второй уровень, не имея первого, дополнительно предоставляется перечень работ, которые проводились под наблюдением специалиста второго уровня;
5. Медицинское заключение (справка) ;
6. 2 фотографии (3x4) ;
7. Персональные данные кандидата: домашний адрес (с индексом) , паспортные данные (копия паспорта) .

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ

(ИЛИ) ЗАЯВИТЕЛЬ \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)