**ЗАЯВКА**

**на проведение аттестации персонала в области неразрушающего контроля**

|  | | |
| --- | --- | --- |
| (заявитель: организация, частное лицо) | | |
| (адрес, индекс, телефон, телекс, факс, e-mail) | | |
| просит Независимый орган по аттестации персонала в области неразрушающего контроля  ***ООО «АРЦ НК»*** провести аттестацию специалиста  (наименование органа) | | |
|  | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | |
|  | | |
| (должность) | | |
| по | | |
| (вид (метод) контроля) | | |
|  | | |
| на |  | квалификационный уровень |
|  | | |
| **Объекты контроля:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

Опыт практической работы по данному виду (методу) лет.

**Заявитель представляет в Независимый орган по аттестации:**

1. Заявку, подписанную руководителем организации или уполномоченным лицом (оригинал);
2. Документ об образовании (копия);
3. Документы, подтверждающие наличие специальной подготовки и аттестации по методам НК и ПБ (при их наличии – копия, оригинал);
4. Справку об опыте практической деятельности по заявленному методу (оригинал);
5. Перечень работ по заявленному методу, выполненных кандидатом, претендующим на II уровень и не имеющим I уровня (оригинал);
6. Медицинское заключение/справка (копия);
7. Две цветные фотографии (3х4, матовые).

| Заявитель |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

**МП**

*Контактное лицо: (ФИО, телефон, e-mail)*