|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование предприятия(Фамилия, имя, отчество заявителя - физического лица) |  |
| Адрес (место нахождения) |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН |  |
| Телефон |  |
| Электронный адрес |  |
| Контактное лицо (ФИО, телефон) |  |
| Дата оформления заявки |  |

**Заявка на аттестацию специалиста неразрушающего контроля**

**№ \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**1. Общие сведения о специалисте неразрушающего контроля**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы (сокращенное наименование, адрес места нахождения, телефон) |  |
| Образование |  |
| Уровень квалификации/разряд |  |
| Производственный стаж по методу (виду) НК (при аттестации на II и III уровни) |  |
| Гражданство |  |
| Вид аттестации (первичная, дополнительная) |  |
| Номер аттестационного удостоверения(при дополнительной аттестации) |  |

**2. Аттестационные требования**

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень аттестации |  |
| Метод (вид) контроля |  |
| Объекты контроля (технические устройства) |  |

**3. Дополнительные сведения (при аттестации на III уровень)**

|  |  |
| --- | --- |
| Методы (виды) контроля *(для сдачи базового экзамена)* | - |

Директор \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 МП подпись

Приложения:

- копия документа об образовании;

- копия медицинского заключения в соответствии с [11] и [12];

- справка с места работы о производственном стаже по заявленному методу (виду) НК;

- копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Пенсионного фонда РФ;

- копия документа, подтверждающего наличие квалификации (при наличии);

- действующее аттестационное удостоверение (при дополнительной аттестации);

- согласие на обработку персональных данных;

- одна цветная фотография без уголка (3х4 см).

1 Номер и дату регистрации указывает АЦСНК после регистрации

#