Очистить Форму

Руководителю Независимого органа
по аттестации персонала
АО «НИКИМТ-Атомстрой»
С.И. Холоденко

KholodenkoSI@atomrus.ru

Исх. № _____ от _____

ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ

_____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

просит Независимый орган по аттестации персонала в области неразрушающего контроля – Аттестационный центр НИКИМТ провести аттестацию специалиста в соответствии с **СДАНК-02-2020** (выбрать нужное):

☐ **Первичную**:(☐ *tf tsnc?sls ts?Ols taj blj ls fr* / ☐ *tf tsnc?sls ts?Ol[ls taj blj ls fr* ***(при наличии документа о специальной подготовке)***

☐ **Продление аттестации** (после 3-х лет) ☐ **Переаттестацию** (после 6 лет)

по _ _____ - _ _____ - _ _____ методу контроля

на ____ ____ квалификационный уровень

по п.1 ☐ Оборудование раотающее под избыточным давлением;
укажите подпункты_____

по п.2 ☐ Системы газоснабжения;
укажите подпункты_____

по п.3 ☐ Подъемные сооружения;
укажите подпункты_____

4 ☐ Объекты горнорудной промышленности;
укажите подпункты_____

5 ☐ Объекты угольной промышленности;
укажите подпункты_____

6 ☐ Оборудование нефтяной и газовой промышленности;
укажите подпункты_____

7 ☐ Оборудование металлургической промышленности;
укажите подпункты_____

8 ☐ Оборудование взрывопожароопасных и хим. опасных производств;
укажите подпункты_____

11 ☐ Здания и сооружения;
укажите подпункты_____

12 ☐ Оборудование электроэнергетики

(объекты контроля в соответствии с Приложением 1 СДАНК-02-2020)

Производственный стаж по методу (виду) контроля _____лет 6 мес.

Требования к стажу указаны в таблице 3 СДАНК-02-2020

Счёт отправить по факсу/e-mail: _____/_____

_____
(предприятие - плательщик, частное лицо)

☐☐☐☐☐☐ _____
(индекс, почтовый адрес, телефон, факс, e-mail)

_____
(ФИО руководителя организации, должность)

_____
(на основании чего действует руководитель организации)

_____
(контактное лицо: ФИО, телефон, e-mail)

Реквизиты предприятия:

☐☐☐☐☐☐ _____
(индекс, юридический адрес)

ИНН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ КПП: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ БИК: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ОКПО: ☐☐☐☐☐☐☐☐ ОГРН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

р/с _____ Банк _____

к/с _____

Заявитель представляет в Независимый орган по аттестации

1. Документ об образовании (копию).
2. Документы, подтверждающие наличие специальной подготовки с указанием количества часов.
3. Документы, подтверждающие наличие аттестации по другим методам (видам) НК, ранее полученные кандидатом (при их наличии).

3.1 Удостоверения, срок действия которых истекает или истек (только при продлении).

4. Справку о производственном стаже по заявленному методу (виду) НК.

4.1 Документальное подверждение продолжительной успешной работы без значительного перерыва по методу (виду) НК и сектору объектов контроля, по который продлевается аттестация (только при продлении)

5. Документальное подтверждение удовлетворительного состояния зрения.
6. Личное заявление кандидата на сдачу квалификационного экзамена с указанием метода (вида) НК и объектов контроля.
7. 2 цветные фотографии (3 X 4).
8. Согласие на обработку персональных данных.
9. Обязательство по выполнению кодекса этики.

МП

Распечатать Заявку

Руководитель организации _____/_____/
(подпись) (ФИО)

Исполнитель: ФИО, тел.