**Частное учреждение  
«АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ПО НЕРАЗРУШАЮЩЕМУ КОНТРОЛЮ»**

**Орган по подтверждению соответствия персонала**

**РК, г. Караганда, тел. 8 7212 505663,** [**www.ndtcc.kz**](http://www.ndtcc.kz)**, e-mail:**[**ndtcc@mail.ru**](mailto:ndtcc@mail.ru)

**ЗАЯВКА  
на сертификацию персонала в области неразрушающего контроля согласно требованиям**

**СТ РК ISO 9712-2023**

**Заказчик**

**(полное наименование организации)**

**Руководитель**

**(должность руководителя, уполномоченного подписывать договор, Ф.И.О.)**

**Основание действия руководителя - (устав, доверенность) – нужное подчеркнуть !**

**просит ЧУ «Аттестационный центр по неразрушающему контролю» провести сертификацию (продление/ресертификацию), расширение области сертификации специалиста(ов) по следующим методам неразрушающего контроля (*необходимо отметить метод (ы), уровень квалификации*):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** | **Форма услуги** | **VT** | | | **PT** | | | **UT** | | | **UT(t)** | | **RT** | | | **MT** | | | **MT(p)** | | **MT(f)** | | **ET** | | | **TT** | | |
| **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **I** | **II** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** |
|  | **Сертификация** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Продление/**  **Ресертификация** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Сертификация** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Продление/**  **Ресертификация** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Сертификация** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Продление/**  **Ресертификация** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Расширение**  **области сертификации** |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |

**Примечание: Количество строк в таблице может быть изменено в зависимости от количества специалистов.**

**VT – визуальный контроль;**

**PT – контроль проникающими веществами;**

**UT – ультразвуковой контроль;**

**UT(t) – ультразвуковой контроль (толщинометрия);**

**RT – радиографический контроль;**

**MT – магнитный контроль;**

**MT(p) – магнитный контроль, способ магнитопорошковый;**

**MT(f) – магнитный контроль, способ феррозондовый;**

**ET – вихретоковый контроль;**

**TT – термографический контроль;**

**Расширение области сертификации по методу(ам) НК.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Промышленный сектор (нужное отметить)** | |
| **m – производство** |  |
| **s – контроль до и во время эксплуатации, включая период монтажа** |  |
| **r – техническое обслуживание железных дорог** |  |
| **a – воздушно-космический** |  |

***Специалисты по прибытии в ОПС П обязуются предоставить следующие документы:***

1. **Копию удостоверения личности**
2. **Копию документа об образовании (диплом, аттестат)**
3. **Копии документов о прохождении курсов по НК (при их наличии)**
4. **Справку с места работы с указанием занимаемой должности и стажа в области НК**
5. **Копию медицинского осмотра с указанием остроты зрения**
6. **Фотографии на документы 3×4 — 3-5 шт.**

**Реквизиты Организации-Заказчика: БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИИК**

**БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кбе**

**Юридический адрес**

**Адрес места нахождения**

**Ф.И.О. контактного лица, телефон, e-mail**

**Дата оформления заявки «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«Бұзылмайтын бақылау жөніндегі аттестациялық орталығы»   
жеке мекеме**

**Персоналды сәкестікті растау органы**

**ҚР, Қарағанды қ., тел. 8 7212 505663,** [**www.ndtcc.kz**](http://www.ndtcc.kz)**, e-mail:**[**ndtcc@mail.ru**](mailto:ndtcc@mail.ru)

**ҚР СТ ISO 9712-2023 талаптарына сәйкес бұзбайтын бақылау саласындағы персоналды сертификаттауға өтінім  
өтінім**

**Тапсырыс беруші**

**(ұйымның толық атауы)**

**Жетекшісі**

**(шартқа қол қоюға уәкілетті басшының лауазымы, Т. А. Ә.)**

**Басшының әрекетінің негізі (жарғы, сенімхат) – қажетінше астын сызу!**

**«Бұзылмайтын бақылау жөніндегі аттестациялық орталығы» ЖМ келесі бұзылмайтын бақылау әдістері бойынша сертификаттау аясын кеңейте отырып, сертификаттауды (ұзарту/қайта сертификаттау) жүргізуді сұрайды, атап өту қажет. әдісі, біліктілік деңгейі:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Т. А. Ә.** | **Қызмет нысаны** | **VT** | | | **PT** | | | **UT** | | | **UT(t)** | | **RT** | | | **MT** | | | **MT(p)** | | **MT(f)** | | **ET** | | | **TT** | | |
| **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **I** | **II** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** |
|  | **Сертификаттау** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ұзарту/Қайта сертификаттау** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Сертификаттау** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ұзарту/Қайта сертификаттау** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Сертификаттау** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ұзарту/Қайта сертификаттау** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Сертификаттау саласын кеңейту** |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |

**Ескертпе: Кестедегі жолдар саны мамандардың санына байланысты өзгеруі мүмкін.**

**VT – визуалдық бақылау;**

**PT – сіңетін заттектермен бақылау;**

**UT – ультрадыбыстық бақылау;**

**UT(t) – ультрадыбыстық бақылау (қалындықты өлшеу);**

**RT – радиографиялық бақылау;**

**MT – магниттік бақылау;**

**MT(p) – магниттік бақылау, магнитті ұнтақты тəсілі;**

**MT(f) – магниттік бақылау, феррозонд тəсілі;**

**ET – үйірткілі ток бақылау;**

**TT – жылумен бақылау;**

**ББ әдісі(лері) бойынша сертификаттау саласын кеңейту .**

|  |  |
| --- | --- |
| **Өндіріс секторы (керегін белгілеу керек)** | |
| **m – өнім өндіру** |  |
| **s – монтаждау кезеңін қоса алғанда, пайдалануға дейін және пайдалану кезінде бақылау** |  |
| **r – темір жолдарға техникалық қызмет көрсету** |  |
| **a – әуе-ғарыш** |  |

***П СРО келгеннен кейін келесі құжаттар ұсынылады:***

1. **Жеке куәліктің көшірмесі**
2. **Білімі туралы құжаттың көшірмесі (диплом, аттестат)**
3. **ББ курстардан өткендігі туралы құжаттардың көшірмелері (бар болса)**
4. **Бұзбайтын бақылау саласындағы атқаратын лауазымы мен өтілі көрсетілген жұмыс орнынан анықтама**
5. **Көру өткірлігі көрсетілген медициналық тексерудің көшірмесі**
6. **3×4 құжаттарға арналған фотосуреттер - 3-5 дана.**

**Тапсырыс Беруші Ұйымның Деректемелері: БСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЖСК**

**БСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кбе**

**Заңды мекен-жайы**

**Орналасқан жерінің мекенжайы**

**Байланыстағы тұлғаның толық аты-жөні, телефоны, e-mail**

**Өтінімді рәсімдеу күні «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**