**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**

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

**СТ РК ISO 9712-2014**

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

**Примечание: при числе специалистов более одного в электронном виде таблица может продолжаться.**

**VT – визуальный контроль;**

**UT – ультразвуковой контроль;**

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

**PT – контроль проникающими жидкостями;**

**RT – радиографический контроль;**

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

**ET – вихретоковый контроль;**

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

**TT – инфракрасный термографический контроль;**

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

|  |
| --- |
|  **Промышленный сектор (нужное отметить)** |
| 1. **Промышленное производство (полуфабрикаты, детали, компоненты)**
 | [ ]  |
| 1. **Контроль до и во время эксплуатации, включая период изготовления (монтажа)**
 | [ ]  |
| 1. **Техническое обслуживание железной дороги**
 | [ ]  |

***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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**