**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 9712-2014**

**Частное лицо, Ф.И.О.:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** |  |

***По прибытию в ОПС П будут представлены 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.**

**Дата рождения ИИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ уд. личности Дата выдачи уд/л\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Кем выдано уд/л \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Домашний адрес**

**Телефон, e-mail**

**Подпись Заявителя**

**Дата оформления заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.**