



Центр сертифікації при Українському товаристві неруйнівного контролю та технічної діагностики
(ЦС при УТ НКТД)

ОСОБОВА КАРТА ФАХІВЦЯ

П.І.Б. фахівця _____ Рівень _____ Метод контролю _____

Виробничі сектори _____ № сертифікату _____ Реєстраційний номер
за картотекою УТ НКТД _____

Дані про місце роботи

Підприємство (назва, адреса, телефон, факс, E-mail)	Обіймана посада, підрозділ, виконувані обов'язки	Терміни роботи (від / до)

Дані про виконані роботи

Дати виконання роботи	Короткий опис роботи (об'єкти контролю та обсяги робіт)	№ звіту/ висновку	Оцінка роботи фахівця (бажано)	П.І.Б. , посада та підпис Керівника робіт
1	2	3	4	5

(далі на звороті)



Центр сертифікації при Українському товаристві неруйнівного контролю та технічної діагностики
(ЦС при УТ НКТД)

1	2	3	4	5

Увага! Пам'ятайте, що подана у карті інформація піддається вибірковій перевірці. В разі виявлення фальсифікації даних сертифікація фахівця повністю анулюється.

Я, _____, підтверджую, що наведені вище дані є достовірними і попереджений про те, що в разі виявлення хибних даних буду позбавлений сертифікації.

Підпис фахівця _____ Дата _____

Підпис представника
роботодавця _____

П.І.Б. та посада
представника роботодавця _____ Дата _____

М.П