



ЗАЯВКА НА СЕРТИФІКАЦІЮ

1. Відомості про фахівця

Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Домашня адреса _____

Дата народження _____ Місце народження _____

№ сертифікату ЦС при УТ НКТД (для сертифікованого фахівця) _____

2. Відомості про освіту

Назва учбового закладу	Рік закінчення	Кваліфікація за дипломом	Спеціальність за дипломом	№ диплому

3. Відомості про спеціальну підготовку

Назва курсу	Тривалість курсу (в годинах)	Терміни проведення	Місце проведення	№ документу

4. Відомості про кваліфікацію

Метод контролю	Рівень кваліфікації	Організація, що видала сертифікат (посвідчення)	№ сертифікату (посвідчення)	Дата сертифікації (атестації)

5. Відомості про виробничий стаж з заявленого методу НК у місяцях

Метод НК	Як фахівця без рівня	Як фахівця 1 рівня	Як фахівця 2 рівня	Як фахівця 3 рівня	За останні 2 роки	Всього
УТ						
РТ						
МТ						
РТ						
ЕТ						
VT						
LT						
AT						
TT						
VA						



(продовження)

6. СФЕРА СЕРТИФІКАЦІЇ

Методи НК → Сектори ↓	UT			RT			MT			PT			ET			VT			LT			AT			TT			VA		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3			
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														

Примітка. Потрібні позиції позначити значком: ×

Методи НК: UT – ультразвуковий, RT – радіографічний, MT – магнітний, PT – капілярний, ET – вихрострумний, VT – візуальний, LT – контроль герметичності, AT – акустична емісія, TT – тепловий, VA – вібраційний аналіз

Сектори: 1 – литво, 2 – поковки, 3 – зварні вироби, 4 – труби і патрубки, 5 – прокат, 6 – виробництво металоконструкцій, 7 – експлуатаційний контроль, 8 – залізничний транспорт і вироби для нього, 9 – авіакосмічна продукція, 10 – продукція суднобудування, 11 – обладнання для атомної енергетики, 12 – бурове обладнання.

7. Відомості про роботодавця

Організація _____
Адреса _____
Телефон _____ Факс _____ E-mail _____
Колективний член УТ НКТД так ні

Правильність відомостей, наведених в пп.1-6, підтверджую.

Прізвище І.Б. та посада
відповідальної особи роботодавця _____ підпис _____ дата та місце _____

Прізвище І.Б. кандидата
на сертифікацію _____ підпис _____ дата та місце _____

М.П.

Додатки:

1. Угода про дотримання норм етики та умов сертифікації (2 прим.)
2. Відомості про виробничий стаж (особова карта фахівця)
3. Копія документа про освіту
4. Медична довідка про стан зору (для RT – додатково довідка про допуск до роботи з ДІВ)
5. Копія паспорта (сторінка з П.І.Б.)
6. 3 фото 2,5х3,5 см
7. Копія сертифіката з даного методу (якщо фахівець уже був сертифікований раніше)
8. Посвідчення про навчання