**Заявка на аттестацию специалиста неразрушающего контроля (форма)**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование заявителя аттестации  (Фамилия, имя, отчество заявителя - физического лица) |  |
| Адрес (место нахождения) |  |
| Почтовый адрес (адрес регистрации для физического лица) |  |
| ИНН |  |
| Телефон |  |
| Электронный адрес |  |
| Контактное лицо (ФИО, телефон) |  |
| Дата оформления заявки |  |

**Заявка на аттестацию специалиста неразрушающего контроля**

**№ \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.1**

**1. Сведения о кандидате на аттестацию**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы (сокращенное наименование, адрес места нахождения, телефон) |  |
| Образование |  |
| Уровень квалификации/разряд |  |
| Производственный стаж по методу (виду) НК (*при аттестации на II и III уровни*) |  |
| Гражданство |  |
| Вид аттестации (первичная, дополнительная) |  |
| Номер аттестационного удостоверения (при дополнительной аттестации) |  |

**2. Область аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень аттестации |  |
| Метод (вид) контроля |  |
| Объекты контроля (технические устройства) |  |

**3. Дополнительные сведения (при аттестации на III уровень)**

|  |  |
| --- | --- |
| Методы (виды) контроля (*для сдачи базового экзамена*) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации-заявителя (или заявитель - физическое лицо) |  |  |  |  |
|  | М П | подпись |  | Ф.И.О. |

Приложения:

* копия документа об образовании;
* копия медицинского заключения в соответствии с приказом Минздрава РФ от 28.01.2021 N 29Н и приказом Минтруда России N 988н, Минздрава России N 1420н от 31.12.2020;
* справка с места работы о производственном стаже по заявленному методу (виду) НК;
* копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Пенсионного фонда РФ;
* копия документа, подтверждающего наличие квалификации (при наличии);
* действующее аттестационное удостоверение (при дополнительной аттестации);
* согласие на обработку персональных данных;
* одна цветная фотография без уголка (3х4 см).

1 Номер и дату регистрации указывает АЦСНК после регистрации