

Руководителю НОАП «ВАСТ»

Борисову А.А.

Россия, 198207, г. Санкт-Петербург, пр. Стачек, д. 140,

тел.: (812) 327 5563

факс: (812) 324 6547

эл. почта: vibro@vast.su

<http://vibrotek.ru>

ЗАЯВКА

на проведение аттестации персонала в области неразрушающего контроля (в системе РОСТЕХНАДЗОРА)

(заявитель: организация, частное лицо)

(почтовый адрес, индекс, телефон, факс, E-mail)

просит Независимый орган по аттестации персонала в области неразрушающего контроля

«ВАСТ»

(наименование органа)

провести аттестацию специалиста

(фамилия, имя, отчество)

По _____ виду (методу) контроля 1 – 2 уровень (по результатам аттестации)

Укажите объекты контроля (согласно ПБ 03-440-02) укажите объекты контроля расписать по пунктам (1 – 12):

Стаж практической работы по данному виду _____

Банковские реквизиты:

Юридический адрес	
Ф.И.О. и должность лица, подписывающего договор	
ИНН	
КПП	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Банк, в котором открыт счет	

Заявитель _____ Дата _____

(подпись) _____ (Ф.И.О.)

Заявитель представляет в Независимый орган по аттестации

1. Документ об образовании (копию).
2. Документы, подтверждающие наличие специальной подготовки с указанием количества часов и аттестации по другим методам НК (при их наличии).
3. Выписку из трудовой книжки, подтверждающую стаж и характер работ по виду НК, на который должен быть аттестован специалист (при несовпадении характера работ с записями в трудовой книжке в письме руководителя предприятия должно быть подтверждение характера и стажа работы по виду НК)
4. Справку об стаже практической деятельности по заявленному методу.
5. Медицинское заключение (справку).
6. Оригинал Заявки, подписанный руководителем.
7. Фотографии на документы 3х4