**Приложение Б**

**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) |  |

# Область аттестации

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

1. **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 № 29 Н;
* 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