**Приложение И**

**Заявки на продление срока действия аттестационного удостоверения**

**специалиста неразрушающего контроля (форма)**

Полное наименование предприятия

(Фамилия, имя, отчество заявителя -

физического лица)

Адрес (место нахождения)

ИНН

Телефон

Электронный адрес

Контактное лицо (ФИО, телефон)

Дата оформления заявки

**Заявка на продление срока действия аттестационного удостоверения специалиста неразрушающего контроля**

**№ от « » 20 г.1**

# Сведения о специалисте неразрушающего контроля

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы (сокращенное наименование, адрес места  нахождения, телефон) |  |
| Номер(а) и срок действия аттестационного(ых)  удостоверения(й) |  |

**2.Заявляемая к продлению область аттестации2**

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

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

Приложения:

* действующее(ие) аттестационное(ые) удостоверение(я);
* справка о работе специалиста в период действия аттестационного удостоверения;
* одна цветная фотография с уголком (3х4 см);
* согласие на обработку персональных данных;
* копия медицинского заключения в соответствии с приказом Минздрава РФ № 29 Н;
* для III уровня аттестации - сведения о деятельности специалиста за время действия удостоверения с системой балльной оценки (при наличии).

1 Номер и дату регистрации указывает АЦСНК после регистрации

2 Указывают область аттестации действующего удостоверения, в т.ч. выданного по результатам дополнительной аттестации.