#

Исх.№ от Руководителю Аттестационного центра

 № АЦСНК- 21 АНО «ВРАЦ» Шукшиной Ю.Н.

 Тел. (8172) 27-23-03

 Факс (8172)28-10-03

 E-mail: acnk@weld35.ru

# Заявка на продление срока действия аттестационного удостоверения специалиста неразрушающего контроля (форма)

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование заявителя на аттестацию (Фамилия, имя, отчество заявителя - физического лица) |  |
| Юридический адрес (место регистрации - физлицо) |  |
| Почтовый адрес (адрес регистрации для физического лица) |  |
| 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**

1. **Сведения о специалисте неразрушающего контроля**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы  |  |
| Номер и срок действия аттестационного удостоверения |  |

1. **Заявляемая к продлению область аттестации2**

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень аттестации |  |
| Вид (метод) контроля |  |
| Объекты контроля (технические устройства) |  |

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

Приложения:

* Копия действующего аттестационного удостоверения;
* справка о работе специалиста в период действия аттестационного удостоверения;
* цветная фотография на матовой бумаге размером 3х4 см;
* согласия на обработку и распространение персональных данных;
* копия медицинского заключения в соответствии с [6] и [7];
* 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.