**Заявка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(заполняется ОПС ОП)

**на проведение сертификации по подтверждению соответствия квалификации персонала**

**Заявитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименования заявителя)

Реквизиты заявителя:

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИН/ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***просит ОПС ОП ТОО «ASNT-Attestation and Sertification of New Technologies» провести сертификацию инспектора по направлению:***

ФИО специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, стаж практической работы по указанной области

|  |  |
| --- | --- |
| Инспектор трубопроводов (*API 570)* |  |
| Инспектор проверки трубопроводов (*API 574)* |  |
| Инспектор оборудования в нефтеперерабатывающей промышленности (*API RP 571)* |  |
| Инспектор контроля технологического оборудования, работающего под давлением (*580/581)* |  |
| Инспектор резервуаров (*API 653)* |  |
| Инспектор сосудов, работающих под давлением (*API 510)* |  |
| Аттестация сварщиков (*API* RP 577, *API RP 582,* API 1104) |  |
| Инспектор РЕС |  |
| Инспектор *MFL* |  |
| Инспектор SRUT |  |
| Инспектор LRUT |  |
| Инспектор SNT-TC-1A |  |
| Инспектор ACSM |  |
| Инспектор ACPD |  |
| Инспектор ACFM |  |

Заявитель обязуется предоставить вместе с заявкой в ОПС ОП ТОО «ASNT-Attestation and Sertification of New Technologies»:

- копию удостоверения личности кандидата на сертификацию;

- копию документа о базовом образовании: диплом, сертификат и т.п.;

- сертификат, подтверждающий обучение согласно программе сертификации с необходимого количества часов;

- сертификаты и/или удостоверения по НК согласно схеме сертификации;

- справка от окулиста об удовлетворительном зрении согласно требованиям:

*а) на близком расстоянии читать и видеть, как минимум гарнитуру Times Roman N 4,5 или аналогичный шрифт (Times Roman 4,5 пунктов вертикальной высоты, где 1 пункт = 0,3528 мм) на расстоянии не менее 30 см;*

*б) цветное видение должно быть достаточным, чтобы кандидат мог различить контраст между цветами, используемыми в имеющем отношении методе НК, как установлено работодателем;*

- фото 3\*4 цветное, матовое – 1 шт;

Заявитель обязуется соблюдать требования по сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для оценки.

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

(ФИО руководителя)

М.П.

*ОПС ОП оставляет за собой возможность запроса на удовлетворение особых потребностей в разумных пределах, необходимую для оценки.*