

Вид сертификации:

Первичная аттестация  
Продление  
Повторная аттестация  
Расширение

x

Руководителю НОАП  
**ООО «МЦОК «ТЕХНОПРОГРЕСС»**  
Аканову В.А.

от **Иванова Ивана Ивановича**  
ФИО

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к экзаменам с целью подтверждения квалификации по **ВИК** методу неразрушающего контроля на **II** уровень в соответствии с требованиями СДАНК-02-2020 I, II

### О себе сообщаю:

- Паспорт серия **45 01** № **66 066** выдан **ОВД г. Москвы**  
Дата выдачи **« 01 » 03.2013**
- Дата, месяц, год рождения: **« 01 » 01.1970**
- Образование: **Высшее**
- Место работы: **ООО "РОССТРОЙСТИЛЬ"**
- Должность: **Главный сварщик**
- Почтовый адрес предприятия (с индексом), тел/факс:  
**115432, г. Москва, ул. Ленина, д.6, стр.16**
- Домашний адрес (индекс, телефон):  
**141414, г.Киров, ул.Карла Маркса, д.14, кв.1**
- Контактный телефон для связи в период пребывания: **89655510101**
- Область аттестации в соотв. с Заявкой **1,2,3,4,5,6,7 (заполняется в соответствии с заявкой к договору )**
- Информация об удостоверении по данному методу контроля (при продлении, ресертификации, расширении):  
№ удостовер.: \_\_\_\_\_ Область аттестации \_\_\_\_\_  
НОАП, выдавший удостоверение \_\_\_\_\_ срок действ. \_\_\_\_\_

Я обязуюсь:

- придерживаться требований СДАНК-02-2020 в течение всего срока действия удостоверения;
- проводить контроль только теми методами и в тех областях, на которые получено удостоверение;
- использовать удостоверение таким образом, чтобы не дискредитировать НОАП;
- не использовать удостоверение таким образом, чтобы ввести заказчика в заблуждение.

Я освобождаю НОАП от ответственности в связи с жалобами, которые могут возникнуть в ходе моей деятельности в качестве аттестованного (сертифицированного) специалиста.

С Инструкцией по безопасному проведению работ при аттестации персонала, Правилами проведения практического и теоретического экзаменов ознакомлен.

Я выражаю согласие на обработку ООО «МЦОК «ТЕХНОПРОГРЕСС» своих персональных данных, указанных при заполнении настоящего Заявления, а именно: ФИО, информации, указанной в п.п. 1, 2, 3, 4, 5, 8 Заявления с целью дальнейшей обработки.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

