**ЗАЯВКА**

**на проведение аттестации персонала в области неразрушающего контроля**

|  |
| --- |
| (заявитель: организация, частное лицо) |
| (адрес, индекс, телефон, телекс, факс) |
| просит Независимый орган по аттестации персонала в области неразрушающего контроля  ***ООО «АРЦ НК»*** провести аттестацию специалиста  (наименование органа) |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| ( должность) |
| по проверке знаний правил безопасности в качестве специалиста НК |
|  |
| **Объекты контроля:** |
|  |
| (в соответствии с Приложением 1 к Правилам аттестации персонала в области неразрушающего контроля) |
|  |

| Заявитель |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

**МП**

**Заявитель представляет в Независимый орган по аттестации:**

1. Заявку, подписанную руководителем организации или уполномоченным лицом (оригинал);
2. Документы, подтверждающие наличие специальной подготовки и аттестации по методам НК и ПБ (при их наличии – копия, оригинал).

*Контактное лицо: (ФИО, телефон, e-mail)*