**ЗАЯВКА**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА**

**В ОБЛАСТИ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ГОСТ Р ИСО 9712-2023**

**НА ОБЪЕКТАХ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАНСПОРТА (РОСАККРЕДИТАЦИЯ)**

Заявитель: организация / частное лицо

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | первичная |  | продление | | | |  | расширение | | | | | | |  | | ресертификация | |
|  |  |  |  | | | |  |  | | | | | | |  | |
| **Дата начала занятий (согласно графика)** | | | |  |  | . | | |  |  | . |  |  |  | |  | | г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| (заявитель: организация / частное лицо) | | | |
| Телефон: | ( ) | e-mail: |  |
|  | | | |
| (индекс, почтовый адрес) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН организации: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

просит Орган по сертификации персонала в области неразрушающего контроля ООО «НУЦ «Качество» провести сертификацию специалиста

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Должность) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | г. |
| (Фамилия, имя, отчество) | Дата рождения | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |

на соответствие требованиямГОСТ Р ИСО 9712-2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| по |  | методу (виду)1 контроля |

на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационный уровень.

Стаж производственной деятельности по заявленному методу\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев.

Заявляемая область сертификации специалиста:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Производственный сектор: | v | 7- содержание железной дороги (r) |

Дополнительные производственные подсектора в соответствии с ГОСТ 34513-2018:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1 Детали и составные части подвижного состава при изготовлении |  | 6 Сварные соединения сооружений инфраструктуры |
|  |  |  |  |
|  | 2 Детали и составные части вагонов при ремонте |  | 7 Железнодорожные рельсы и элементы стрелочных переводов при изготовлении |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3 Детали и составные части локомотивов и моторвагонного подвижного состава при ремонте |  | 8 Железнодорожные рельсы и элементы стрелочных переводов при эксплуатации и ремонте |
|  |  |  |  |
|  | 4 Детали и составные части специального железнодорожного подвижного состава при ремонте |  | 9 Сварные стыки рельсов и элементов стрелочных переводов |
|  |  |
|  | 5 Сварные соединения подвижного состава |  |  |

Заявитель обязуется оплатить расходы, связанные оценкой уровня его квалификации, выдачей сертификата.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Специалист представляет в Орган по сертификации:** | **Первич**  **ная** | **Прод**  **ление** | **Расши**  **рение** | **Ресерти**  **фикация** |
| 1. Заявку – оригинал! | v | v | v | v |
| 1. Личное заявление кандидата | v | v | v | v |
| 1. Кодекс этики | v | v | v | v |
| 1. Копия документа о базовом образовании (диплом, аттестат и т.п.). | v | v | v | v |
| 1. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования. | v |  |  |  |
| 1. Копия документа, подтверждающего наличие специальной подготовки по заявленному методу НК (если имеется). | v |  |  |  |
| 1. Справку о стаже производственной деятельности по заявленному методу НК | v |  | v |  |
| 1. Справку о непрерывности стажа |  | v |  | v |
| 1. Медицинскую справку (заключение окулиста с указанием остроты ближнего зрения - действительна в течение 1 года, цветового зрения и/или оттенки серого-действительна в течение 5 лет) | v | v | v | v |
| 1. Сертификаты, полученные ранее – оригиналы и копии2 |  | v | v | v |
| 1. Соглашение о сотрудничестве | v | v | v | v |
| 1. Структурированная кредитная система накопления баллов на 1, 2, 3 уровни   (если кандидат выбирает использование структурированной системы накопления баллов) |  | v |  |  |
| 1. 2 цветные фотографии (3 × 4, матовые). | v | v | v | v |

**1** Заявка на каждый метод заполняется отдельно. Заявка в производственном секторе содержание железной дороги может включать следующие методы: радиационный (RT) (только в секторе 1), ультразвуковой (UT), визуальный (VT), капиллярный (PT), вихретоковый (ЕT), магнитный (MT), термографический (TT).

**2**Копии сертификатов направляются в обязательном порядке вместе с заявкой для составления договора. Оригиналы представляются специалистом в Орган по сертификации вместе с общим комплектом документов.

4 Если заявка подается от физического лица, то она подписывается физическим лицом.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Заявитель |  |  |  |  |
|  |  |  | (подпись) |  | (ФИО) |
|  | Руководитель организации |  |  |  |  |
| М.П. |  |  | (подпись) |  | (ФИО) |
|  |  |  |  |  |  |

« » 20\_\_\_ г.

|  |
| --- |
| **Решение Органа по сертификации по** **Заявке** (*заполняется сотрудником ОС*)  Заявитель **соответствует** / **не соответствует** требованиям схемы сертификации  Указать причину в случае отказа в сертификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Специалист по сертификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО Подпись Дата |

**Приложение 1 к Заявке**

ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

|  |  |
| --- | --- |
| Карточка предприятия | |
| Полное наименование |  |
| Краткое наименование |  |
| Полное фирменное наименование организации на английском языке |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон |  |
| Электронный адрес |  |
| ИНН/КПП |  |
| Р/сч |  |
| К/сч |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| Руководитель (основание действия: доверенность или устав) |  |
|  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

В случае, если плательщик физическое лицо, указать паспортные данные (оплата услуг по сертификации производится лицом, заявленным на сертификацию).