

В Уполномоченный орган по сертификации  
персонала неразрушающего контроля технических  
объектов – Уральский центр аттестации

### ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании приведенных ниже сведений прошу выдать мне сертификат (квалификационное удостоверение), подтверждающий мою квалификацию как специалиста *первого/второго* уровня по *акустическому методу контроля* в ограниченной области применения: дефектоскопия насосных штанг и насоснокомпрессорных труб на акустических дефектоскопах АДНШ, АДП и АДНКТ. Объект контроля – нефтяное оборудование.

1. Личные данные:

1.1. Фамилия \_\_\_\_\_, Имя \_\_\_\_\_, Отчество \_\_\_\_\_  
1.2. Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ год  
1.3. Место жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (страна, почтовый код, город, улица, № дома, № квартиры, телефон)

2. Данные о месте работы в настоящее время

2.1. Место работы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное название предприятия, организации, института, подразделения)

2.2. Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый код, город, улица, № дома)

Телефон (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, факс (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

2.3. Должность \_\_\_\_\_

3. Сведения об образовании (высшее , среднее специальное , среднее )

3.1. Учебное заведение \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

№ диплома (аттестата) \_\_\_\_\_ месяц, год \_\_\_\_\_

3.2. Переподготовка по неразрушающему контролю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (учебное заведение)

Специальность \_\_\_\_\_

№ диплома (аттестата) \_\_\_\_\_ месяц, год \_\_\_\_\_

3.3. Повышение квалификации по неразрушающему контролю

Метод	Место обучения	Объем в часах	Дата (год)

Правильность сведений, приведенных в пунктах 2 и 3 настоящей формы, подтверждаю

Руководитель (уполномоченный) организации – работодателя

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

МП