

<b>Область</b>	<b>Заявитель (кандидат):</b>	предприятие-плательщик		частное лицо	
	<b>Вид сертификации:</b>	первичная	продление	расширение	ре-сертификация
	<b>Обучение и экзамен на*:</b>	Английском		Русском	
	<b>Сертификат на:</b>	Латышском	Английском	Русском	<b>Другой язык**:</b>

Блок «**Организация**» заполняется полностью если заявитель предприятие-плательщик, если заявитель частное лицо, то необходимо заполнить контактную информацию и информацию о банке заявителя:

<b>Организация</b>	<b>Полное наименование:</b>				
	<b>Сокращенное наименование:</b>				
	<b>Юридический адрес:</b>				
	<b>Регистрационный номер:</b>				
	<b>НДС регистрационный номер:</b>				
	<b>Название банка:</b>			<b>SWIFT код:</b>	
	<b>Расчетный счет:</b>				
	<b>Номер телефона:</b>	+ ( )		<b>Э-почта:</b>	
	<b>Имя подписанта договора (латиницей):</b>			<b>Фамилия (латиницей):</b>	
	<b>Должность подписанта:</b>				

Просим Орган по сертификации персонала «TUV Nord Baltik» провести сертификацию по методу неразрушающего контроля на квалификационный уровень в соответствии с требованиями ISO 9712 кандидата:

<b>Кандидат</b>	<b>Имя (латиницей):</b>			<b>Фамилия (латиницей):</b>	
	<b>Дата рождения (дд.мм.гггг):</b>			<b>Персональный код:</b>	
	<b>Должность в компании:</b>				
	<b>В следующей области сертификации*:</b>				
	<b>Секторы продукции</b>			<b>Секторы промышленности</b>	
	t – трубы и трубопроводы	wp – прокат металла		m – производство металлов	s – пред-эксплуатационный и эксплуатационный
	w – сварные соединения	f – поковки		g – железная дорога	a – авиация и космонавтика
	c – отливки				
	<b>Необходим сертификат PED (Directive 2014/68/EU):</b>	да		нет	
	<b>Стаж практической работы по заявленному методу:</b>	<b>дней в соответствии с ISO 9712</b>			

Заявитель обязуется: 1) оплатить расходы, связанные с подготовкой специалиста, оценкой уровня его квалификации, выдачей сертификата и последующим инспекционным контролем. 2) Заявитель согласен соблюдать сертификационные требования и предоставить любую информацию, необходимую для оценки его квалификации. 3) Заявитель несет ответственность за подлинность предоставленной информации. 4) Кандидат на сертификацию имеет возможность в разумных пределах заявить просьбу об обеспечении особых потребностей.

<b>Документы кандидата</b>	<b>Заявитель предоставляет в Орган по сертификации:</b>	<b>Первичная сертификация</b>	<b>Другая сертификация</b>
	1. Заявление, подписанную руководителем кандидата (оригинал)	✓	✓
	2. Карточка специалиста (оригинал)	✓	✓
	3. Документ о базовом образовании, например диплом, аттестат и т. п. (копия)	✓	✓
	4. Сертификаты, полученные ранее (оригиналы и / или копии)		✓
	5. Документ, подтверждающий наличие специальной подготовки по данному методу (копия если имеется)	✓	
	6. Справку о стаже практической деятельности по заявленному методу (оригинал)	✓	
	7. Справку о непрерывности стажа работы (оригинал)		✓
	8. Медицинская заключение офтальмолога с указанием остроты зрения (копия, действительна в течение 1 года)	✓	✓
	9. Цветная фотография на белом, однородном фоне (в цифровом формате)	✓	✓

В соответствии с Регламентом Европейского Парламента и Совета № (EU) 2016/679 «О физической защите лиц в отношении обработки личных данных и о свободном перемещении таких данных» от 27 апреля 2016 года, даю свое согласие на обработку моих личных данных (имя фамилия, дата, месяц и год рождения, персональный код, должность и место работы).

\_\_\_\_\_ (подпись кандидата)

Руководитель кандидата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (имя фамилия) (дата заявления дд.мм.гггг)

**\*ПРИМЕЧАНИЯ:**

\*Выбранная заявителем область сертификации и язык обучения определяются в договоре SIA «TUV Nord Baltik» и могут отличаться от указанной в заявлении.

\*\*Если заявитель изъявил желание получить сертификат на другом языке, стоимость и условия определяются в договоре SIA «TUV Nord Baltik».