

ЗАЯВКА

НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТА НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С «ТРЕБОВАНИЯМИ К АТТЕСТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ, ВЫПОЛНЯЮЩИХ РАБОТЫ НА ОБЪЕКТАХ ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ «ТРАНСНЕФТЬ» (ОР-03.120.00-КТН-139-18).

(Заявитель: предприятие-плательщик, частное лицо)

Тел.: __ (__)

(Адрес места нахождения юридического лица)

e-mail: _____

(Индекс, почтовый адрес, факс)

Тел.: __ (__)

(ФИО контактного лица)

Просит Общества с ограниченной ответственностью АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ТЭК» провести предварительную подготовку в соответствии с «Требованиями к аттестации специалистов неразрушающего контроля, выполняющих работы на объектах организаций системы «Транснефть» (ОР-03.120.00-КТН-139-18) по следующему методу неразрушающего контроля:

- | | | |
|---------------------------------------|-------------|--------------------------|
| - Визуальный и измерительный контроль | (80 часов) | <input type="checkbox"/> |
| - Радиационный контроль | (160 часов) | <input type="checkbox"/> |
| - Ультразвуковой контроль | (160 часов) | <input type="checkbox"/> |
| - Магнитный контроль | (80 часов) | <input type="checkbox"/> |
| - Контроль проникающими веществами: | | |
| - Капиллярный контроль | (80 часов) | <input type="checkbox"/> |
| - Течеискание | (80 часов) | <input type="checkbox"/> |

Специалиста _____

(Ф.И.О.) (дата рождения) (должность)

Желаемый срок освоения дополнительных профессиональных программ

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Количество часов _____.

Документы, предоставляемые Слушателем при регистрации:

1. Заявку - оригинал!
2. Документ о базовом образовании (диплом, аттестат и т.п.) - копия.
3. Соглашение на обработку персональных данных (приложение 1).

Руководитель организации _____,

(должность)

действующий на основании _____

(Устава, Доверенности)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

М.П.

**Соглашение на обработку персональных данных специалистов
неразрушающего контроля**

Я,

(Фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу:

Паспорт

серия _____ номер _____ :

Выдан _____

(кем и когда выдан)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, дата, месяц и год рождения, должность и место работы)

_____ ООО АЦ «ТЭК» _____

(наименование Независимого органа по аттестации (сертификации) персонала в области неразрушающего контроля)

с целью учета специалистов неразрушающего контроля.

Согласие на обработку персональных данных вступает в силу с момента подписания и действует в течение действия квалификационного удостоверения.

" ____ " _____ г. _____

Дата

Подпись