**заявка**

**на проведение аттестации персонала испытательных лабораторий**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  | | | | | | |
|  | (полное и краткое наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя или физического лица) | | | | | | |
| Юридический адрес или адрес регистрации ИП | |  | | | | | |
| ИНН |  | | КПП | |  | ОКПО |  |
| ФИО, должность контактного лица телефоны и e-mail | | | |  | | | |
| **! Банковские реквизиты прикладываются в виде карты организации, отдельным письмом или вписываются в заявку с указанием ФИО, должности и оснований лица, имеющего право подписи договора от лица заявителя.** | | | | | | | |

Заявитель просит

провести аттестацию:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид аттестации | | | Отметка (+) |
| **первичная** | | |  |
| **продление** (через 3 года) | | |  |
| **расширение** (проводится в рамках выданного ранее НОАП удостоверения) | | |  |
| **повторная** (через 6 лет при наличии продления) | | |  |
|  | | |  |
| Специалиста (ФИО полностью): | | | |
|  | | | |
| Тип испытательной лаборатории | **ЛРИ** | Заявляемый уровень квалификации (1 или 2) |  |
| Виды (методы) испытаний (указываются через запятую пункты, подпункты согласно действующего перечня областей аттестации (аккредитации) ЛРИ): | | | Опыт работы по отдельным пунктам или группе пунктов области аттестации |
|  | | |  |

**Приложения:**

1. Документ об образовании (копию);
2. Заверенные копии документов, подтверждающие наличие специальной подготовки с указанием объема подготовки в часах и аттестации по другим методам испытаний, ранее полученные кандидатом (в случае их наличия);
3. Справку об опыте производственной деятельности по заявленному методу испытаний, подписанную руководителем организации-работодателя;
4. Справку о работах, в которых принимал участие кандидат на аттестацию по заявленным методам (для заявителей, не имеющих 1 уровня квалификации).
5. Личное заявление кандидата на сдачу квалификационного экзамена - оригинал;
6. Заверенную копию медицинской справки или оригинал.
7. Заверенную копию квалификационного удостоверения (при продлении квалификационного удостоверения, расширении области аттестации, повторной аттестации).
8. Фото цветное 3\*4 2 шт.
9. Согласие на обработку персональных данных – оригинал;
10. Соглашение с аттестованным специалистом, подписанное кандидатом в ознакомлении – оригинал 2 экз.;

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О)

М.П.

**ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВКИ**

**заявка**

**на проведение аттестации персонала испытательных лабораторий**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель | **Общество с ограниченной ответственностью «СТРОЙКА» (ООО «СТРОЙКА»)** | | | | | | |
| (полное и краткое наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя или физического лица) | | | | | | |
| Юридический адрес или адрес регистрации ИП | | **150020, РФ, Архангельская обл., г.Архангельск, проспект Ленина, д.24, кор.6, стр.10, оф.1** | | | | | |
| ИНН | **300300300** | | КПП | | **301300301** | ОКПО | **23456** |
| ФИО, должность контактного лица телефоны и e-mail | | | | **Сергеев Роман Петрович, заместитель начальника СЛ, 89123456789, stroyka125@mail.ru** | | | |
| **! Банковские реквизиты прикладываются в виде карты организации, отдельным письмом или вписываются в заявку с указанием ФИО, должности и оснований лица, имеющего право подписи договора от лица заявителя.** | | | | | | | |

Заявитель просит

провести аттестацию:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид аттестации | | | Отметка (+) |
| **первичная** | | |  |
| **продление** (через 3 года) | | | + |
| **расширение** (проводится в рамках выданного ранее НОАП удостоверения) | | | + |
| **повторная** (через 6 лет при наличии продления) | | |  |
|  | | |  |
| Специалиста (ФИО полностью, должность, дата рождения): | | | |
| **Герасимов Андрей Владимирович, инженер-лаборант, 23.12.1991г.** | | | |
| Тип испытательной лаборатории | **ЛРИ** | Заявляемый уровень квалификации (1 или 2) | **2** |
| Виды (методы) испытаний (указываются через запятую пункты, подпункты согласно действующего перечня областей аттестации (аккредитации) ЛРИ): | | | Опыт работы по отдельным пунктам или группе пунктов области аттестации |
| **1.1.1,** | | | **6 мес.** |
| **1.8, 2.1, 3.6, 6.2, 7.1.1,** | | | **3 года** |
| **9.1, 9.2, 9.3.3, 9.3.5, 9.3.6, 9.4.1, 9.5.1, 9.6.2, 9.6.6, 9.6.8, 9.7.1-9.7.4, 9.7.16, 9.7.17-9.7.21, 9.8.1, 9.12.1.2, 9.12.2, 9.12.2.1-9.12.2.5, 9.12.3** | | | **12 лет** |
| **9.13.**  **9.13.1. Определение адгезии лакокрасочных покрытий магнитным методом на приборе ГЕНЕРАТОР-3 по Руководство по эксплуатации к прибору ГЕНЕРАТОР-3.**  **9.13.2. Опредление влажности цеосила по ГОСТ 12456** | | | **2 года** |

**Приложения:**

1. Документ об образовании (копию);
2. Заверенные копии документов, подтверждающие наличие специальной подготовки с указанием объема подготовки в часах и аттестации по другим методам испытаний, ранее полученные кандидатом (в случае их наличия);
3. Справку об опыте производственной деятельности по заявленному методу испытаний, подписанную руководителем организации-работодателя;
4. Справку о работах, в которых принимал участие кандидат на аттестацию по заявленным методам (для заявителей, не имеющих 1 уровня квалификации).
5. Личное заявление кандидата на сдачу квалификационного экзамена - оригинал;
6. Заверенную копию медицинской справки или оригинал.
7. Заверенную копию квалификационного удостоверения (при продлении квалификационного удостоверения, расширении области аттестации, повторной аттестации).
8. Фото цветное 3\*4 2 шт.
9. Согласие на обработку персональных данных – оригинал;
10. Соглашение с аттестованным специалистом, подписанное кандидатом в ознакомлении – оригинал 2 экз.;

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О)

М.П.