



**НЕЗАВИСИМЫЙ ОРГАН ПО АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА В ОБЛАСТИ НК**  
**Общество с ограниченной ответственностью**  
**« Л И Д Е Р    Н К »**

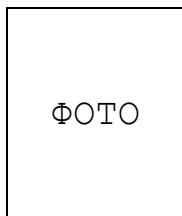
Россия, 115280, г. Москва,  
ул. Велозаводская, д. 13, стр. 2  
Тел./Факс: +7 (499) 322-32-52  
E-mail: info@lider-nk.ru

Velozavodskaya str., 13 bld. 2 Moscow,  
115280, Russia  
Tel./Fax: +7 (499) 322-32-52  
E-mail: info@lider-nk.ru

ЗАПОЛНЯЕТСЯ И ПОДПИСЫВАЕТСЯ КАНДИДАТОМ ЛИЧНО

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА № \_\_\_\_\_**

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КАНДИДАТА**



ФОТО

Фамилия: \_\_\_\_\_ Паспортные данные: Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_ Кем выдан: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Дата рождения:       Образование: \_\_\_\_\_

Наименование учебного заведения: \_\_\_\_\_

Факультет, специальность: \_\_\_\_\_

Домашний адрес:      \_\_\_\_\_

**ДАННЫЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

Краткое наименование организации: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Полное наименование организации: \_\_\_\_\_

Юридический адрес:      \_\_\_\_\_

Почтовый адрес:      \_\_\_\_\_

ИНН организации:           КПП:  ОКПО:

ОГРН:  ОКВЭД:

Телефон (с кодом): ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

**Укажите виды (методы), уровни и объекты контроля в соответствии с Правилами аттестации персонала в области неразрушающего контроля**

Аттестация (А (Перв) / А (Повт)) / Продление (П) / Расширение (Р)					
Метод НК					
Уровень квалификации					
Объекты контроля					

Экзамен по Правилам Безопасности: Требуется  по п.п. \_\_\_\_\_ / Не требуется

Имеется удостоверение по методам НК: № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Подпись кандидата: \_\_\_\_\_ Дата заполнения: \_\_\_\_\_

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЭКСПЕРТОМ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ:**

РЕШЕНИЕ: АТТЕСТАЦИЯ  АТТЕСТАЦИЯ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ  ОТКАЗ В АТТЕСТАЦИИ

Дата аттестации: \_\_\_\_\_ Срок аттестации, до: \_\_\_\_\_

Удостоверение №: \_\_\_\_\_ Статус: Первичная выдача  Расширение  Продление

Удостоверение по ПБ №: \_\_\_\_\_

Голограмма №: \_\_\_\_\_