



**ГАРАНТ
ЭКСПЕРТ**

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«НК Гарант-Эксперт»**

350051, РФ, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Дальняя, 27, оф. 415, ИНН 2308242510, КПП 230801001,
ОГРН 1172375011490, тел. +7 (918) 98-304-98, email: nk-garantekspert@mail.ru

Перечень документов, предоставляемых заявителем в
Экзаменационный центр ООО «НК Гарант-Эксперт»
для аттестации специалистов по неразрушающему контролю

1.	Заявка, подписанная руководителем организации – оригинал!
2.	Документ об образовании (<i>диплом, аттестат и т.п.</i>) – копия.
3.	Сертификаты, удостоверения по НК (<i>если имеются</i>) – оригиналы.
4.	Документы, подтверждающие наличие специальной подготовки с указанием количества часов и аттестации по другим методам (<i>видам</i>) НК (<i>при наличии</i>).
5.	Для первичной аттестации: Справка о стаже практической деятельности по заявленному методу – оригинал! Для продления срока действия удостоверения и расширения области аттестации: Справка о непрерывности стажа – оригинал!
6.	Документы, подтверждающие аттестации по заявленным методам (<i>видам</i>) НК (<i>при наличии</i>).
7.	2 цветные фотографии (3 x 4, матовые).
8.	Документ, подтверждающий оплату услуг по аттестации (<i>сертификации</i>).
9.	<i>Приложение 1. Личное заявление (заполняется в ЭЦ).</i>
10.	<i>Приложение 2. Заявка на проведение аттестации (на каждый метод делается отдельно)</i>
11.	<i>Приложение 3. Согласие на обработку персональных данных специалиста НК (заполняется в ЭЦ).</i>
12.	<i>Приложение 4. Кодекс этики (заполняется в ЭЦ).</i>
13.	<i>Приложение 5. Соглашение о сотрудничестве (заполняется в ЭЦ).</i>
14.	<i>Приложение 6.</i> Для первичной аттестации: Справка о стаже по неразрушающему контролю. Для продления срока действия удостоверения и расширения области аттестации: Справка о непрерывности стажа.
15.	<i>Приложение 7. Документальное подтверждение удовлетворительного состояния зрения.</i>
16.	Для заключения договора с предприятием: карточка предприятия.
17.	Для личного дела специалиста: паспорт специалиста с пропиской и индексом, СНИЛС, ИНН, телефон, стаж работы по НК, должность.

Руководитель экзаменационного центра
ООО «НК Гарант-Эксперт»
Жуков Николай Николаевич

Регистрационный номер	0	0	0	6	-	0	7	-				
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

(Заполняется по результатам аттестации)

Личное Заявление кандидата на сдачу квалификационных экзаменов

ФОТО	Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Дата рождения: <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
------	---

Образование: _____ Наименование учебного заведения: _____

ДАННЫЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ¹

Наименование организации: _____

Должность: _____

Адрес: _____

Телефон (с кодом): _____ Электронная почта: _____

Аттестация (А)					
Метод НК					
Уровень квалификации					
Объекты контроля					

Существующее кв. уд-е №: _____ Дата выдачи: _____

Существующее уд-е по ПБ №: _____ Дата выдачи: _____

Обязуюсь выполнять требования системы аттестации НОАП «ЭККОС», правила прохождения квалификационного экзамена, а также соблюдать обязательство по выполнению кодекса этики для аттестованного лица.

Подпись кандидата: _____ Дата заполнения: _____

¹ Если Личное Заявление подается от физического лица, то «Данные об организации» НЕ ЗАПОЛНЯЮТСЯ!!

**ЗАЯВКА
НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА
В ОБЛАСТИ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО КОНТРОЛЯ¹**

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

просит Независимый орган по аттестации персонала в области неразрушающего контроля АО «ЭКОС» провести аттестацию в соответствии с Правилами аттестации персонала в области неразрушающего контроля (СДАНК-02-2020)

по _____ методу (виду) контроля

на _____ квалификационный уровень

Объекты контроля: _____

Производственный стаж по данному методу (виду) контроля _____ лет

Сведения об организации-работодателе:

_____ (заявитель: юридическое лицо или индивидуальный предприниматель)

Юридический адрес: _____

Почтовый адрес: _____

ИНН организации: _____ КПП _____

Р/с _____ Банк _____

к/с _____ БИК _____

ОГРН: _____ ОКПО: _____

Телефон (с кодом): (_____) _____ Электронная почта: _____

Заявитель обязуется оплатить расходы, связанные с подготовкой специалиста, оценкой уровня его квалификации и выдачей квалификационного удостоверения.

Заявитель представляет в Независимый орган по аттестации:

1. Заявку, подписанную руководителем организации – оригинал!
2. Документ о базовом образовании (заверенная копия);
3. Документы, подтверждающие наличие специальной подготовки с указанием количества часов.
4. Документы, подтверждающие наличие аттестации по другим методам (видам) НК, ранее полученные кандидатом (при их наличии);
5. Справку о производственном стаже по заявленному методу (виду) НК;
6. Документальное подтверждение удовлетворительного состояния зрения;
7. Личное заявление кандидата на сдачу квалификационного экзамена с указанием метода (вида) НК и объектов контроля;
8. 2 цветные фотографии (3х4);
9. Согласие на обработку персональных данных;
10. Обязательство по выполнению кодекса этики;
11. Соглашение о сотрудничестве.

Руководитель организации _____ / _____ / _____

(должность)

(подпись)

(ФИО)

М.П.

« _____ » _____ 2025 г.

¹ Если заявка подается от физического лица, то она подписывается физическим лицом, и сведения об организации-работодателе не указываются!

Согласие
на обработку и передачу персональных данных специалиста
неразрушающего контроля (разрушающих и других видов испытаний)

Я, _____
 (фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения,
 « _____ » _____
 (дата, месяц, год рождения)

проживающий (- ая) по:

Адрес по месту регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____

_____ (кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность)

Контактный телефон _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку и передачу моих персональных данных (ФИО, дата, месяц и год рождения, адрес по месту регистрации и фактического проживания, паспортные данные, контактный телефон, персональный ИНН, данные об образовании, должность и место работы, медицинские данные (состояние здоровья, данные о зрении), а также личное фото с целью последующего изготовления квалификационного удостоверения) Независимому органу по аттестации (сертификации) персонала АО «ЭКОС» (344037, Российская Федерация, Ростовская обл., г. Ростов-на-Дону, ул. Буйнакская, д.4а) в целях организации моей аттестации (сертификации) в соответствии с требованиями руководящих и методических документов, а также учета специалистов неразрушающего контроля (разрушающих и других видов испытаний).

Я подтверждаю своё согласие на передачу информации в электронной форме (в том числе персональных данных) по открытым каналам сети Интернет.

Я даю своё согласие Независимому органу по аттестации (сертификации) персонала АО «ЭКОС», Экзаменационным центрам АО «ЭКОС» на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных и совершение следующих действий с ними: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, уничтожение, а также передачу оператору АО «НТЦ «Промышленная безопасность» (Российская Федерация, 109147, г. Москва, ул. Таганская, д. 34а) для ведения Реестра аттестованных специалистов неразрушающего контроля (разрушающих и других видов испытаний), существенным условием которого является обеспечение безопасности персональных данных при их обработке.

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

« _____ » _____ 202 5 г.
 (Дата)

 (Подпись)

**Обязательство по выполнению кодекса этики для аттестованного
(сертифицированного) персонала**

1. Обязанности лица, получившего квалификационное удостоверение (сертификат):
 - заявлять свою аттестацию (сертификацию) только в той области и на тот уровень, которые подтверждены квалификационным удостоверением (сертификатом);
 - не использовать квалификационное удостоверение с целью дискриминации НОАП (ОС) и не делать никаких заявлений относительно аттестации (сертификации) без одобрения НОАП (ОС);
 - гарантировать, чтобы квалификационное удостоверение (сертификат) никогда не использовалось не по назначению.
2. Каждый специалист, который имеет квалификационное удостоверение (сертификат), должен заботиться о том, чтобы его деятельность не нанесла ущерба людям, оборудованию и окружающей среде.
3. Специалист, имеющий квалификационное удостоверение (сертификат) несет ответственность за выполнение работ по неразрушающему контролю/разрушающему и другим видам испытаний в соответствии с уровнем своей квалификации. Он обязан действовать объективно и своевременно информировать руководство обо всех предъявленных ему претензиях и действиях, компрометирующих его, как специалиста.
4. Специалист, имеющий квалификационное удостоверение (сертификат), обязан:
 - заботиться о благе общества, предоставляя необходимую информацию в меру своей квалификации, и отклоняя задания, будучи не в состоянии квалифицированно их выполнить;
 - в случае обнаружения угрозы безопасности обществу, предприятию, здоровью людей своевременно уведомить об этом соответствующие органы и отказаться от ответственности за качество и надежность объектов, использование которых может служить источником опасности;
 - проявлять полную объективность при составлении заключений по результатам контроля и не подписывать любые документы, с содержанием которых он не ознакомился и не согласился;
 - вести учет предъявленных ему рекламаций по качеству контроля, срокам, полноте его проведения и по взаимоотношениям с заказчиками.
5. Специалист, имеющий квалификационное удостоверение (сертификат), не должен принимать вознаграждения от любых сторон в связи с выполнением профессиональных обязанностей, за которые он несет ответственность, и размер оплаты за выполненную работу не должен влиять на его профессиональное мнение.
6. При обнаружении нарушений Обязательства по выполнению кодекса этики, НОАП (ОС) может отозвать выданное квалификационное удостоверение (сертификат). В этом случае квалификационное удостоверение (сертификат) подлежит возврату в НОАП (ОС) в течение 30 дней с момента получения официального извещения.

Декларация аттестуемого (сертифицированного) специалиста

- 1) Гарантирую, что все приведенные сведения в Личном заявлении достоверны и готов соблюдать Обязательство по выполнению кодекса этики.
- 2) Осознаю, что фальшивые сведения в Личном заявлении, а также любые другие нарушения обозначенного Обязательства по выполнению кодекса этики дают право НОАП (ОС) отозвать выданное квалификационное удостоверение (сертификат).
- 3) Осознаю, что квалификационное удостоверение (сертификат) является действительным только при физической пригодности и непрерывной деятельности в заявленной области неразрушающего контроля/разрушающих и других видов испытаний. При наличии перерыва в деятельности сроком более 6 месяцев необходимо сообщать об этом в НОАП (ОС) и что это может привести к аннулированию квалификационного удостоверения (сертификата).
- 4) Обязуюсь сообщать НОАП (ОС) обо всех претензиях, предъявленных к квалификационному удостоверению (сертификату) и освобождаю НОАП (ОС) от всех претензий, которые могут возникнуть из-за неправильного или неквалифицированного использования квалификационного удостоверения (сертификата), и соглашаюсь с тем, что мои персональные данные будут занесены в Реестр и в соответствующих случаях могут быть опубликованы, в том числе в информационных сетях.

(подпись)

(дата)

СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ между Независимым органом по аттестации (сертификации) персонала и аттестованным лицом

№ 07-_____ от « ____ » _____ 2025 года

Независимый орган по аттестации (сертификации) персонала, в лице

Руководителя НОАП АО «ЭКОС» Суховеевой Светланы Александровны

(должность, наименование Независимого органа по аттестации (сертификации) персонала и ФИО руководителя)

с одной стороны, и аттестованное лицо

(ФИО аттестованного лица)

с другой стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Аттестованное лицо обязуется:

- действовать беспристрастно и независимо в соответствии с требованиями, предъявляемыми к аттестованным лицам;
- не участвовать в работах по оценке соответствия и прекратить всякие ссылки на свою аттестацию по истечению срока действия, при приостановке или прекращении действия квалификационного удостоверения;
- обеспечивать объективность и достоверность результатов оценки соответствия;
- обеспечивать проведение оценки соответствия в объеме требований нормативных технических документов, относящихся к объекту оценки;
- обеспечивать сохранность документов, относящихся к проведению оценки соответствия, и не разглашать сведения, составляющие коммерческую тайну организаций-заказчиков работ по оценке;
- заявлять о своей аттестации только в той области, на которую распространяется действие квалификационного удостоверения;
- прекратить использование всех заявлений об аттестации, которые содержат ссылки на Независимый орган по аттестации (сертификации) персонала или квалификационное удостоверение, после приостановки и прекращения действия квалификационного удостоверения, и вернуть удостоверения Независимому органу по аттестации (сертификации) персонала;
- не использовать квалификационное удостоверение для работ, которые могут негативно отразиться на репутации Независимого органа по аттестации (сертификации) персонала;
- немедленно информировать НОАП по вопросам, которые могут повлиять на его способность соответствовать аттестационным требованиям;
- не использовать удостоверения вводящим в заблуждение способом.

2. Аттестованное лицо несет ответственность за:

- объективность и достоверность результатов оценки соответствия;
- использование своего служебного положения в корыстных целях;
- разглашение конфиденциальной информации.

3. Аттестованное лицо имеет право:

- отказаться от участия в оценке соответствия, если документы объекта оценки изложены на языке, которым он не владеет, и члены комиссии по оценке соответствия не обеспечены квалифицированным переводом на всех этапах оценки соответствия;
- знакомиться с необходимой документацией и общаться с персоналом организации – владельцем объекта оценки соответствия;
- запрашивать дополнительную (необходимую для целей оценки соответствия) информацию от сторонних организаций;

4. Независимый орган по аттестации (сертификации) персонала обязуется:

- обеспечивать конфиденциальность получаемой от аттестованного лица информации, о его деятельности в области оценки соответствия;
- периодически, по заявкам, проводить продление и повторную аттестацию специалиста.

5. Настоящее соглашение вступает в силу с момента подписания и действует в течение срока действия выданного аттестованному лицу квалификационного удостоверения (регистрационный № 0006-07 _____).

Аттестованное лицо

Руководитель НОАП

_____ / _____ / _____ / Суховеева С.А. /

« ____ » _____ 2025г.

« ____ » _____ 2025 г.

Ф.И.О. _____

Адрес регистрации: _____

Телефон (дом., раб.): _____

Наименование организации: _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ!!!**СПРАВКА О ПРОИЗВОДСТВЕННОМ СТАЖЕ**

Выдана _____
(Ф.И.О. специалиста)

работает (ал) _____
(место работы)

в должности _____
(должность)

и выполняет (ял) работы по контролю объектов по следующим методам неразрушающего контроля*:

по ВИК с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

по УК с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

по РК с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

по ПВК с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

по ПВТ с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

по МК с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

по ЭК с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

по ВК с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

*** – заполняются строки с заявленными методами**

Руководитель (организации, подразделения):

_____ / _____ / _____
(Ф.И.О.) (Подпись) (Дата)

М.П.

Документальное подтверждение удовлетворительного состояния зрения должно быть оформлено в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

Медицинские заключения на бумажном носителе оформляются **с проставлением штампа медицинской организации** или на бланке медицинской организации (при наличии), подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, **заверяются личными печатями врачей-специалистов** и печатью медицинской организации (при наличии), на которой идентифицируются полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

(Выписка из Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от «14» сентября 2020г. № 972н)

Рекомендованная форма справки о состоянии зрения

СПРАВКА ДЛЯ ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ В ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПЕРСОНАЛА

О результатах проверки состояния зрения на соответствие установленным требованиям для выполнения работ по неразрушающему контролю

(Ф.И.О. и год рождения лица, проходящего медосмотр)

1. По результатам проверки остроты зрения составляет

<input type="checkbox"/> с корректирующими линзами	<input type="checkbox"/> без корректирующих линз	<input type="checkbox"/> с корректирующими линзами	<input type="checkbox"/> без корректирующих линз
Вблизи		Вдаль	
Правый глаз	Левый глаз	Правый глаз	Левый глаз

2. По результатам проверки восприятия цветов (см. выделенное крестиком)

Способность различать цвета - в норме	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Способность различать оттенки серого - в норме	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

3. По результатам проверки пространственного зрения (см. выделенное крестиком)

Обнаружено ограничение нормального поля зрения	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
--	-----------------------------	------------------------------

Дата медосмотра: “ ___ ” _____ 202__ г.

Врач-офтальмолог _____
(Ф.И.О.)

(Подпись)
М.П.