



ОРГАН ПО СЕРТИФІКАЦІЇ ПЕРСОНАЛУ В ГАЛУЗІ НЕРУЙНІВНОГО КОНТРОЛЮ
«УкрНДІНК»
(ОСП «УкрНДІНК»)

Керівнику ОСП «УкрНДІНК»

_____ (П.І.Б. кандидата)

_____ (місце роботи кандидата, поштова адреса)

ЗАЯВА

Прошу видати мені сертифікат компетентності _____ рівня з _____ методу неруйнівного контролю.

Отримуючи сертифікат, я, _____ (П.І.Б. кандидата)

_____ (домашня адреса, дата і місце народження)

зобов'язуюсь:

- ✓ дотримуватись вимог стандарту ISO 9712:2012/ EN 4179:2009 протягом усього терміну дії сертифікату;
- ✓ проводити контроль **тільки** тим методом НК і у тих виробничих секторах, які вказані у посвідченні та сертифікаті;
- ✓ використовувати сертифікацію таким чином, щоб не дискредитувати ОСП та не робити заяв відносно сертифікації, які ОСП міг би розглядати як такі, що вводять в оману або недозволені;
- ✓ у разі позбавлення сертифікації припинити заяви про сертифікацію, що містять будь-яке посилання на ОСП або його систему сертифікації, та повернути відповідні сертифікати, видані ОСП;
- ✓ не використовувати сертифікат та посвідчення таким чином, щоб вони вводили в оману;
- ✓ зберігати записи про всі рекламації до моєї роботи, пов'язані із сферою дії сертифіката.

Я звільняю ОСП від відповідальності у зв'язку із скаргами, які можуть виникнути в результаті моєї діяльності як сертифікованого фахівця.

Я не заперечую проти того, що інформацію про мене (прізвище, ім'я, по батькові, результати сертифікації) буде опубліковано у відкритій пресі, а також згоден з вимогами щодо інспекційного нагляду за моєю діяльністю, як сертифікованого фахівця, з боку ОСП.

Зобов'язуюсь своєчасно, упродовж місяця, інформувати ОСП про зміну місця роботи та проживання.

“ _____ ” _____ 20____ р.

_____ (підпис)



Будь ласка, акуратно поставте підпис у виділеному прямокутнику. Даний підпис буде внесено у Ваш сертифікат