



## ЗАЯВКА

НА РАСШИРЕНИЕ ОБЛАСТИ СЕРТИФИКАЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С  
ТРЕБОВАНИЯМИ К КАЧЕСТВУ ВЫПОЛНЕНИЯ СВАРКИ ПЛАВЛЕНИЕМ  
МЕТАЛЛИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

наименование организации-исполнителя, индивидуального предпринимателя (далее - заявителя)

Юридический (фактический) адрес:

Телефон

Факс

E-mail

Сертификат №

от

\_\_\_\_\_

день

\_\_\_\_\_

месяц

\_\_\_\_\_

год

на соответствие стандарту

ISO 3834-2

ISO 3834-3

ISO 3834-4

просит «Научно-учебный центр «Контроль и диагностика» провести расширение области  
сертификации в соответствии с приложением к Заявке

Приложение:

1. Информационный лист
2. Документ об оплате.
3. Справка о банковских реквизитах предприятия-заявителя

Руководитель организации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

М.П.

Дата

\_\_\_\_\_





## НУЦ «Контроль и диагностика»

\*Укажите стандарты по ГОСТ/EN ISO/AWS на используемые присадочные материалы (марки сварочных материалов используемых в производстве)

**2.5 Работы по субподряду** (при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **2.6 Персонал**

<b>Вид</b>	<b>Количество сотрудников</b>	<b>Квалификация / сертификация</b>
Сертифицированные сварщики		ISO 9606
Сертифицированные операторы по сварке		ISO 14732
Сертифицированный надзорный персонал (координаторы по сварке)		ISO 14731
Сертифицированный персонал неразрушающего контроля		ISO 9712

### **3. КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ЗАЯВИТЕЛЯ**

Должность \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Моб. телефон \_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О.

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.