

**Заявка на подготовку, аттестацию или переаттестацию
специалиста для работы с дефектоскопом ИНТРОКОН**

- Прошу подготовить и аттестовать на первый уровень
- Прошу аттестовать на второй уровень (указать только один пункт)
- Прошу переаттестовать на первый уровень
- Прошу переаттестовать на второй уровень

Фамилия, имя, отчество _____

Образование, специальность _____

Должность _____

Номер ранее выданного удостоверения дефектоскописта РТЛ _____

Наименование предприятия _____

Адрес предприятия _____

Опыт работы по дефектоскопии. РТЛ каких объектов контролировал

Каким оборудованием пользовался при контроле РТЛ _____

Общий объем выполненной дефектоскопии в часах _____

Есть ли элементарные навыки работы с компьютером _____

Желательный месяц для подготовки _____

С условиями и стоимостью подготовки и аттестации согласны _____

Фамилия, имя, отчество, должность лица, которому направлять ответ на заявку

Телефон _____, факс _____, E-mail _____

Просим выслать счет (договор) на оплату по следующему адресу (факсу)

Руководитель предприятия (указать должность)

Главный бухгалтер

Печать

Подписи