

**Заявка на подготовку, аттестацию или переаттестацию  
дефектоскописта стальных канатов**

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 стальных канатов \_\_\_\_\_

Наименование предприятия \_\_\_\_\_

Адрес предприятия \_\_\_\_\_

Опыт работы по дефектоскопии канатов. Канаты каких объектов контролировал  
\_\_\_\_\_

Каким оборудованием пользовался при контроле канатов \_\_\_\_\_

Общий объем выполненной дефектоскопии канатов 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