

CERTIFIKAČNÝ ORGÁN OSÔB NEDEŠTRUKTÍVNEHO SKÚŠANIA NA DRÁHACH
pri Výskumnom a vývojovom ústave železníc Žilina
Nobelova 50, 831 02 Bratislava

**ŽIADOSŤ O PERSONÁLNU CERTIFIKÁCIU PRE
NEDEŠTRUKTÍVNE SKÚŠANIE NA DRÁHACH**
podľa normy EN ISO 9712, vyhlášky UIC 960 a predpisu Op 13

1. Certifikačný úkon

- Certifikácia * Obnovenie platnosti certifikácie *
- Recertifikácia * Vystavenie duplikátu *

* krížikom vyznačiť príslušný certifikačný úkon

2. Osobné údaje

Priezvisko:	Meno:	Titul:
Dosiach. vzdel. / názov a sídlo školy:		
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	
Adresa bydliska:		
PSC:	E-mail:	Tel.:

3. Pracovné údaje

Zamestnávateľ:		
IČO:	IČ DPH:	DIČ:
Adresa:	PSC:	
Pracovisko / útvar:		
Funkcia:	Tel.:	E-mail:

4. Žiada o certifikáciu v týchto metódach a stupňoch

Ultrazvuková metóda	UT 1	UT 2	UT 3
Magnetická prášková metóda	MT 1	MT 2	MT 3
Kapilárna metóda	PT 1	PT 2	PT 3
Vizuálna metóda	VT 1	VT 2	VT 3
Rádiografická metóda	RT 1	RT 2	RT 3
Meranie vírivými prúdmi	ET 1	ET 2	ET 3
Meranie hrúbok ultrazvukom	UTT	-	-

Poznámka: Príslušnú metódu a stupeň zakrúžkovať.

- žiadateľ má možnosť požiadať o prispôbenie sa jeho osobným potrebám (napr. tlmočník, skúšobné testy v cudzom jazyku atď.). V prípade konkrétnej požiadavky je potrebné kontaktovať pracovníka COO NSD (osobne, telefonicky alebo e-mailom).

5. Prehľad platných certifikátov žiadateľa

Metóda/stupeň	Sektor	Certifikát/certifikačný preukaz vydaný	
		kým	kedy

6. Údaje o dĺžke odbornej praxe v odbore NDT, pre ktorý kandidát žiada certifikáciu

Počet mesiacov odbornej praxe v príslušnej nedeštruktívnej skúšobnej metóde (od dátumu získania certifikátu) k dátumu podania žiadosti o personálnu certifikáciu pre skúšanie na dráhach.

Metóda skúšania	v stupni 1	v stupni 2	v stupni 3
ultrazvuková (UT)			
magnetická prášková (MT)			
kapilárna (PT)			
vizuálna (VT)			
rádiografická (RT)			
vírivými prúdmi (ET)			

Zamestnávateľ potvrdzuje, že údaje uvedené v žiadosti kandidáta sú pravdivé.

.....
meno a pracovná funkcia splnomocneného zástupcu zamestnávateľa

.....
podpis a pečiatka

7. Údaje o školeniach v NDT metódach, pre ktoré kandidát žiada certifikáciu

(Nevypĺňať v prípade obnovenia platnosti certifikácie, recertifikácie a vystavenia duplikátu)

Metóda	Stupeň	Kód školenia	Školiace stredisko	Počet hodín

8. Vyhlásenie

Potvrdzujem, že mnou uvedené údaje sú pravdivé. Zaväzujem sa dodržiavať požiadavky certifikačného systému a etické pravidlá pre pracovníkov NDT, kým budem držiteľom certifikátu a beriem na vedomie, že COO NSD má povinnosť dozerat' na ich dodržiavanie a právo odobrať mi certifikát, ak tieto požiadavky a pravidlá poruším. Uvedomujem si, že certifikácia stráca platnosť pri neplnení certifikačných kritérií (podstatné prerušenie práce v danej metóde NDT; zrková neschopnosť). Beriem na vedomie, že certifikácia osvedčuje dosiahnutú kvalifikáciu pre príslušný odbor NDT, že činnosť v ňom je viazaná na poverenie zamestnávateľa alebo štátnych orgánov a že COO NSD nenesie záruky za škody, ktoré z mojej činnosti ako certifikovanej osoby môžu vzniknúť.

.....
miesto a dátum

.....
podpis žiadateľa

9. Prílohy

- 2 fotografie formátu 3,5 x 3 cm (výška x šírka),
- kópie potvrdení o absolvovaní školenia v príslušných metódach, v prípade rekvalifikácie kópie certifikátov od iných certifikačných orgánov,
- potvrdenie o dostatočnej zrakovnej schopnosti (nesmie byť staršie ako 1 rok).

10. COO NSD potvrdzuje prijatie žiadosti a zaväzuje sa k dodržiavaniu dôvernosti informácií poskytnutých uchádzačom.

.....
miesto

.....
dátum

.....
podpis V COO NSD a pečiatka

11. Údaje o vykonaní skúšok (vypĺňa COO NSD)

Metóda - stupeň	Dátum skúšky	Hodnotenie	Miesto skúšky