

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

Potvrdenie fyzickej spôsobilosti, praxe v NDT a informácia o činnosti v roku
osoby certifikovanej podľa EN ISO 9712, UIC 960 a Smernice COO NSD č. 1.

A. Držiteľ certifikátu(ov): **Dátum a miesto nar.:**
Meno, priezvisko, titul

Zamestnávateľ:

Adresa, PSČ: **Telefón:**

Zamestnávateľ týmto potvrdzuje, že hore uvedená osoba:

- a. **má platné vyšetrenie fyzickej spôsobilosti** (test zrakovej ostrosti a farbocitu) a že potvrdenie tohto vyšetrenia nie je staršie ako 1 rok,
- b. **neprerušila činnosť v NDT metóde**, pre ktorú je certifikovaná. Podstatným prerušením činnosti sa chápe nečinnosť, prípadne zmena v činnosti, ktorá zabraňuje dotyčnej osobe vo vykonávaní povinností zodpovedajúcich stupňu, NDT metóde a sektoru (om), pre ktoré je certifikovaná počas jedného alebo viacerých období, ak ich celkové trvanie prevyšuje 1 rok. Pri výpočte prerušenia sa neberie do úvahy zákonná dovolenka, prípadne práceneschopnosť alebo kurzy NDT nepresahujúce trvanie 1 mesiac.

Metóda NDT	Kvalifikačný stupeň	Sektor	Prerušenie (A/N)*

* uveďte A ako áno alebo N ako nie

dalej:

- c. **zamestnávateľ potvrdzuje účasť certifikovanej osoby na vzdelávacích akciách, t.j. školenia, semináre a konferencie** (uveďte názvy akcií, ich termíny, účasť ako poslucháč alebo lektor apod.)
- d. **certifikovaná osoba uvádza všetky sťažnosti voči svojej osobe**, ktoré boli vznesené z jej strany alebo zo strany iných organizácií, firiem a osôb a dotýkali sa NDT metód, v ktorých je táto osoba certifikovaná.
- e. **certifikovaná osoba, príp. zamestnávateľ predkladá návrhy a pripomienky** týkajúcich sa NDT metód, v ktorých je hore uvedená osoba certifikovaná (napr. potreba nových skúšobných postupov, potreba účelových školení a seminárov, problémy systému kvalifikácie a certifikácie, ktorý spravuje COO NSD apod.)

Poznámky: Vyplňte strojom alebo paličkovým písmom

Informácie žiadané pod písmenami „c“, „d“, a „e“ rozveďte v prípade potreby na osobitnom hárku.

V dňa

.....
Pečiatka a podpis zamestnávateľa alebo zástupcu

.....
Podpis certifikovanej osoby