

# CERTIFIKAČNÝ ORGÁN OSÔB NEDEŠTRUKTÍVNEHO SKÚŠANIA NA DRÁHACH

pri Výskumnom a vývojovom ústave železníc Žilina  
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:

- má platné vyšetrenie fyzickej spôsobilosti (test zrakovej ostrosti a farbocitu) a že potvrdenie tohto vyšetrenia nie je staršie ako 1 rok,
- 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

ďalej:

- 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.)
- 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.
- 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