

Søknad om sertifisering innen NDT

Personopplysninger				
Navn:				
Fødselsdato:		Nasjonalitet:		
Adresse:		Postnr.:	Sted:	
E-post:		Tlf:	Nordtest sert. nr.:	
Firma/fakturaadresse				
Firmanavn:				
Postadresse: (fakturaadr.)		Postnr.:	Sted:	
E-post:		Tlf:	NTO nr.:	
Kontaktperson/N3:		PO/bestillingsref:		
E-post:		Tlf:		
Søknaden gjelder for NDT-metode:				
MT <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> UT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> Industrielt strålevern <input type="checkbox"/>			Nivå 1 <input type="checkbox"/> Nivå 2 <input type="checkbox"/> Nivå 3 <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/>	
Kommentar:				
Relevante kurs og utdanning innen metoden (vedlegg dokumentasjon)				
Kurs:	Arrangør:	År:	Nivå:	Varighet:
Kommentar:				
Relevant praksis (vedlegg dokumentasjon)				Sum praksis
Søker sertifisering i overensstemmelse med				
<input type="checkbox"/> ISO 9712/Nordtest <input type="checkbox"/> ISO 9712 <input type="checkbox"/> Vilkår strålevern ved industriell radiografi				
Synsprøve (vedlegg dokumentasjon)				
<input type="checkbox"/> Søker benytter briller/linser <input type="checkbox"/> Nærsyn bestått (Jaeger nr.1/Roman str. 4,5 halvfet) <input type="checkbox"/> Fargesyn bestått (Ishihara's test for colourblindness)				
Antall vedlegg til søknad:				
Antall vedlegg til søknad:				

Søknad om sertifisering innen NDT

Søkers underskrift	
<p>Jeg bekrefter med dette at opplysninger gitt i denne søknad er korrekte samt at jeg som ansvarlig person vil forplikte meg til å følge kriteriene for faglig og ansvarlig utførelse av faget. Jeg er kjent med at sertifikatet er sertifiseringsorganets eiendom, og at mislighold og uansvarlig utøvelse av fagkunnskaper kan føre til inndragelse av sertifikat.</p>	<p>Dato: _____</p> <p>Kandidatens sign.: _____ _____</p> <p>Stilling: _____</p>
Ansvarlig leder / Nivå 3 person	
<p>Jeg bekrefter med dette at opplysninger som er oppgitt på denne søknad er korrekte samt at jeg som ansvarlig person vil forplikte meg til å følge sertifisert person med hensyn til faglig og ansvarlig utførelse av faget. Jeg er kjent med at sertifikatet er sertifiseringsorganets eiendom, og at mislighold og uansvarlig utøvelse av fagkunnskaper kan føre til inndragelse av sertifikat.</p>	<p>Dato: _____</p> <p>Sign. Ansvarlig N3.: _____ _____</p> <p>Stilling: _____</p>
For Teknologisk Institutt AS	
<input type="checkbox"/> Krav til nærsyn/fargesynstest er oppfylt <input type="checkbox"/> Krav til teori er oppfylt <input type="checkbox"/> Krav til praksis er oppfylt <input type="checkbox"/> Praksis mangler med _____ måneder <input type="checkbox"/> Krav til utvidet eksamenstid er oppfylt	<input type="checkbox"/> Habilitetsvurdering er utført <input type="checkbox"/> Søknad er komplett med tilstrekkelig dokumentasjon <input type="checkbox"/> Søknaden aksepteres for adgang til eksaminering <input type="checkbox"/> Søknad aksepteres for adgang til sertifiseringsprosessen
<p>Kommentar:</p> <p>Dato: _____ Fagansvarlig: _____</p>	
<p>Kommentar:</p> <p>Dato: _____ Sertifiseringsleder: _____</p>	