NDT Training Center

Ansökan om förlängning/duplikat/omcertifiering av EN ISO 9712/Nordtest certifikat

Med hänvisning till reglerna angående förlängning / duplikat / omcertifiering av EN ISO 9712 / Nordtest certifikat enligt DOC GEN 010, seventh Edition, ansöker jag härmed om:

☐ Förlängning genom meritpoäng ☐ Förlängning genom examinering ☐ Omcertifiering ☐ Duplikat

EN ISO 9712/Nordtest cert nr	Giltigt t o m
Namn	Personnummer ÅÅMMDD-NNNN

Bostadsadress: ☐ samma som i nuvarande certifikat

ev. ny adress:

Arbetsgivarens uppgifter:

Verifikat på kontinuerligt arbete i den metod, teknik och sektor ska beskrivas och verifieras på blankett "verifiering av kontinuerligt arbete". I de fall meritpoäng ska tillämpas ska verifikat för detta bifogas. Blanketterna ska signeras av behörig person hos arbetsgivaren och bifogas ansökan. Vid behov kan verifikat begäras in av NDT Training Center. Mer information om krav återfinns på NDT TC hemsida under krav för certifiering ofp där även avsedda blanketter kan laddas ner.

Vi intygar härmed att den sökande är anställd av oss och:

1. ☐ fortlöpande utfört tillfredställande arbete hos oss i aktuell metod, sektor(er) eller teknik för vilken certifiering söks, utan avbrott med en sammanlagd tid överstigande 365 dagar alt. två eller flera perioder om en total tid överstigande 2 år under certifikatets giltighetstid (5 år). Bifoga kopia på certifikat samt verifikat på kontinuerligt arbete i avsedd blankett.
2. ☐ ackumulerad frånvaro hos tidigare arbetsgivare _____ månader under certifikatets giltighetstid (5 år) genomgått syntest med godkänt resultat enligt EN ISO 9712 inom den senaste 12 månaders perioden. Syntest bifogas
3. ☐ Vid omcertifiering av nivå 3 person: Härmed intygas att examinanden upprätthåller praktisk kompetens motsvarande nivå 2, **bifoga verifikat**.

☐ Ansökan om PED-bedömning:

Härmed intygas att examinanden har tillfredställande kompetens och praktisk erfarenhet i aktuell metod med verksamhet inom AFS *2016:1* (PED)

Anställningstid hos nuvarande arbetsgivare:	
Arbetsgivare:	NTO-nr:
Adress till arbetsgivare:	
Ansvarig person hos arbetsgivaren:	

Undertecknad intygar härmed att omcertifiering ej är sökt hos annat certifieringsorgan samt att utgivet certifikat är certifieringsorganets egendom och kan återkallas vid t.ex. missbruk. Arbetsgivaren är skyldig att till certifieringsorganet informera om certifikatsinnehavaren ej uppfyller krav på kompetens eller årlig auktorisation.

Härmed bekräftas att ovanstående upplysningar är riktiga.
Undertecknad försäkrar att följa Nordtest etikreglerna som återfinns på vår webbplats www.ndttraining.se

Underskrift:

Datum	Ort

Ansvarig nivå 3 / Verksamhetsansvarig	Examinand
Namnförtydligande	

Utarbetad av	Granskad/Godkänd av	Utgåva	Sida	Datum
UKR	Jonny Lindblom	5	1 av 1	24-01-05

Avsnitt	Dokumentnamn
Ofp-Produktion	Ansökan om förlängning/duplikat/omcertifiering