на бланке организации

*Для прохождения процедуры продления, ресертификации, расширения сертификата*

**Справка**

Выдана

(Ф.И.О. специалиста)

в том, что за период действия сертификата №

с по в работе по

следующему методунеразрушающего контроля:

|  |
| --- |
|  |
| указать метод акустико-эмиссионный (AЭ/AT), вихретоковый (ВК/ET), термографический (TК/TT), течеискание (T/LT), магнитный (MК/MT), капиллярный (КК/PT), радиографический (РК/RT), радиоскопический (РС/RT-S), тензометрический (ТН/ST), ультразвуковой (УК/UT), визуальный (ВИК/VT), вибродиагностический (ВД), электрический (ЭК), ультрафиолетовый контроль (УФ). |

по следующим секторам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

перерывов суммарной продолжительностью более 1 года не было.

Руководитель (организации, подразделения)

(Подпись) (Ф.И.О.) (Дата)

М.П.

Для физических лиц, в соответствии с ГОСТ Р ИСО 9712-2023, ISO 9712:2021 подписывает:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рефери1 (ФИО) |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| подтверждаю достоверность производственного стажа кандидата на сертификацию | | | | | | | | |
| Специалист III уровня | | | по |  | методу контроля | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |
| Сертификат № | |  | | | срок действия |  | | |

**1 рефери** (referee):физическое лицо, подтверждающее достоверность производственного стажа кандидата

Рефери должен быть:

a) сертифицирован на уровень 2 или 3 по любому методу неразрушающего контроля;

или

б) несертифицированный персонал, который, утвержденный органом по сертификации, обладает знаниями, навыками, подготовкой и опытом, необходимыми для подтверждения производственного опыта кандидата.