**T A O T L U S**

**Taotleja:**       **Kuupäev:**

(trükitähtedega ees- ja perekonnanimi)

**Isikukood:**      **Kontakttelefon:**

**E-post:**

**Aadress**:

\*Pädevustunnistuse soovin saada:

paberil lisatasu eest vastavalt Inspecta Estonia OÜ hinnakirjale posti aadressile

paberil lisatasu eest vastavalt Inspecta Estonia OÜ hinnakirjale tulen ise järgi

digitaalselt e-posti aadressile

\*Inspecta Estonia OÜ väljastab taotlejale pädevustunnistuse peale vastavate nõuete täitmist

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ARVE MAKSJA NIMI:**       Aadress:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soovin arvet |  | postiga |  | e-postiga: |

Taotlen SURVESEADMETÖÖD TEGEVA ISIKU pädevustunnistust.

Taotlen kehtiva pädevustunnistuse nr       pädevusulatuse LAIENDAMIST.

Taotlen resertifitseerimist tunnistusele nr       , välja antud       poolt **”  ”** 20

* täismahus eksami sooritamisega;
* õigusaktide eksami sooritamise ja täiendkoolitusel osalemise alusel (vajalik lisada täiendkoolituse tõendi koopia(d)).

Soovin pädevusulatusse lisada projekteerimisõiguse (vajalik lisada tehnilise hariduse dokumendi koopia või projekteerimiskogemust tõendav dokument)

Eksami soovin sooritada Inspecta Estonia OÜ kontoris: **Tallinn (Mäealuse tn 2/4)  Tartu  Jõhvi  Pärnu**

Eksami keel  **eesti**  **vene** Eksamile soovin tulla

*kuupäev*

Märkused (nt erivajadus):

Soovitud pädevusulatus **(märkida ristiga)**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aurukatel |  | Ohtliku vedeliku veoanum |  |
| Kuumavee või muu vedeliku katel |  | Ohtliku vedeliku paikne mahuti |  |
| Surveanum |  | Meditsiinigaasisüsteem |  |
| Torustik |  | Surveseadmetöö projekteerimine **(vajalik esitada tehnilise hariduse dokumendi koopia või projekteerimiskogemust tõendav dokument)** |  |

**Taotluse kohustuslikud lisad:**

1. erialast ettevalmistust tõendava dokumendi koopia (tehnilise hariduse tõend või täiendkoolituse tõend);
2. 2-aastast vastava seadmetöö tegemise töökogemust tõendav dokument (tööde kirjeldus, objektide loetele jne)

**Nõustun saama oma e-posti aadressile ametlikke teateid.**

Kinnitan, et:

1. oman teadmisi nimetatud seadme ehitusest ja kasutamise ohutusnõuetest minu poolt juhitavate tööde ohutuse tagamiseks vajalikus ulatuses;
2. vastan jätkuvalt seadusest tulenevatele nõuetele, sealhulgas tunnen antud valdkonda reguleerivate õigusaktide nõudeid (kehtib ainult resertifitseerimise korral);
3. minul on erialane ettevalmistus;
4. oman vähemalt 2-aastast töökogemust soovitud tööde tegemisel;
5. olen tutvunud [sertifitseerimistingimuste lepingu tüüptingimustega](https://www.kiwa.com/4938af/globalassets/estonia/dokumendid/isikute_sertifitseerimislepingu-tuuptingimused.pdf), mõistan nende sisu ning kohustun neid täitma;
6. esitatud andmed on õiged ja esitan Inspecta Estonia OÜ hindamiseks vajaliku informatsiooni;
7. ei avalda konfidentsiaalseid eksamimaterjale ning ei osale eksamipettuses.
8. nõustun Inspecta Estonia OÜ üldiste müügi- ja lepingutingimustega <https://www.kiwa.com/ee/et/ettevottest/uldtingimused/> , mõistan nende sisu ning kohustun neid täitma.

Taotluse allkirjastamisega loetakse sõlmituks sertifitseerimistingimuste leping Inspecta Estonia OÜ ja taotleja vahel

**Taotleja allkiri**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_