

Sertifiointihakemus

Uudelleensertifiointi

Sertifikaatin jatkaminen

Työnantajan vaihto

Sukunimi:	puhelin nro:
Etunimet:	Syntymäaika (pp.kk.vvvv):
Sähköposti:	
Sertifiointihakemus (todistuskopiot liitteeksi): Peruskoulutus: Tarkastajakurssi: Tarkastajatutkinto (pvm): Näkötarkastus (pvm): Haettavaan pätevyteen liittyvä työkokemus (edellisten työnantajien työtodistusten kopiot liitteeksi) Työnantaja ja nykyisen työsuhteen alkamispäivämäärä Kokonaiskokemus / kk	
Sertifikaatin jatkaminen (työtodistus/ selvitys toiminnan jatkuvuudesta liitteeksi): Henkilön toiminnassa ei ole ollut yhtäjaksoista yli vuoden kestävää keskeytystä Henkilön toimintaa kohtaan ei ole tehty reklamaatioita (mahdollisista reklamaatioista tehtävä selvitys)	
Uudelleensertifiointi (todistuskopiot liitteeksi): Henkilön toimintaa kohtaan ei ole tehty reklamaatioita (mahdollisista reklamaatioista tehtävä selvitys) Tutkinto (pvm): Näkötarkastus (pvm):	
TYÖNANTAJAN TIEDOT: KAIKKI KENTÄT TÄYTETTÄVÄ	
Työnantaja:	Y-tunnus:
Osoite:	
Yhteyshenkilö:	
Puhelin nro:	Sähköposti:
Postiosoite, jos eri kuin yllä (Sertifikaatin toimitusta varten)	
Laskutusosoite:	

Sertifioidun henkilön ja hänen työnantajansa veloitteet

Sertifioitujen nostoapuvälinetarkastajien on ammatillisessa tarkastustoiminnassaan noudatettava seuraavia eettisiä ohjeita:

1. Tarkastustehtävät on suoritettava ammattimaisesti, turvallisesti, riippumattomasti ja rehellisesti tarkastusta koskevien ohjeiden mukaisesti.
2. Sertifikaattia ja siinä mainittua NT-numeroa voi käyttää vain niiden nostoapuvälineiden tarkastuksissa, joihin tarkastajalla on sertifiointielimen myöntämä sertifiointi.
3. Rajoitettava tarkastustoimintansa vain sellaisiin nostoapuvälineisiin, joista hänellä on riittävä asiantuntemus.
4. Tarkastuksista laaditut pöytäkirjat on arkistoitava huolellisesti ja niitä on säilytettävä niin kauan, kun sertifiointiin perustuva tarkastustoiminta jatkuu.
5. Pidettävä luottamuksellisena tietoonsa saamat asiakkaiden tai työnantajien kaupalliset ja tekniset tiedot eikä julkista niitä ilman heidän nimenomaista suostumustaan.
6. Työtä ei saa missään olosuhteissa tehdä huumeiden, alkoholin, rauhoittavien lääkkeiden tai muiden vastaavien aineiden vaikutuksen alaisena

Sitoudumme noudattamaan kulloinkin voimassaolevia sertifiointijärjestelmän mukaisia vaatimuksia ja niiden muutoksia.

Hyväksymme, että sertifiointin tunnus voimassaolotieto julkaistaan sertifiointielimen ylläpitämässä sertifioitujen nostoapuvälinetarkastajien luettelossa.

Sitoudumme ylläpitämään henkilökohtaista luetteloa sertifioidun henkilön toimintaan kohdistuvista reklamaatioista ja pyydetessä esittämään sen sertifiointielimelle. Lisäksi sitoudumme ilmoittamaan heti vakavista henkilön toimintaan kohdistuvista huomautuksista, jotka saattaisivat aiheuttaa sertifikaatin peruuttamisen.

Sitoudumme ilmoittamaan sertifiointielimelle, jos kyseessä olevan sertifiointin alaisen toiminnan osalta tulee yli vuoden keskeytys sertifikaatin voimassaoloaikana tai jos hän tulee fyysisesti kykenemättömäksi kyseessä oleviin tarkastuksiin tai jos hän on syylistynyt epäeettiseen toimintaan.

Yllä olevien toimintaohjeiden rikkominen voi johtaa sertifikaatin peruuttamiseen.

Voimassaolevat yhteystiedot löytyvät Kiwa Inspectan [verkkosivuilta](#).


Vakuutamme, että kaikki antamamme tiedot ovat oikeita ja olemme tutustuneet yllä oleviin velvoitteisiin sekä sitoudumme noudattamaan niitä.

Paikka ja aika

Paikka ja aika

Kokelaan allekirjoitus ja nimen selvennys

Työnantajan allekirjoitus ja nimen selvennys

Suostumus	Kiwa Inspecta	
		16.6.2021 1 (1)

Sertifiointiin ja henkilöpatvevysrekistereihin liittvät voimassaolotiedot ovat julkisia, kuten

- sertifiointi-/ pätvevystunnus,
- suku- ja etunimi,
- sertifioinnin laajuus ja
- pättymisspäivä.

Yksittäisen sertifioinnin tai pätvevyyden voimassaoloa voi kuka tahansa tiedustella suoraan sertifiointielimeltä, jolloin kysyjälle luovutetaan yllä esitetty julkinen tieto.

Kaikki muu henkilön sertifiointiin liittvä tieto sekä hakemuskirjeet käsitellään ja arkistoidaan luottamuksellisena tietona ja niitä ei luovuteta kolmansille osapuolille.

Lisäksi voimassaolevan sertifioinnin tai pätvevyyden osoittamista ja tarkistamista helpottamaan Kiwa Inspecta ylläpitää verkkosivuillaan sertifiointiohjelmakohtaisia tietoja voimassaolevista henkilösertifioinneista ja pätvevyyksistä. Julkaistavat tiedot ovat yllä esitetyt julkiset tiedot.

Minun, nimi:

syntymäaika:

sertifiointiin liittvät julkiset tiedot

SAA JULKAISTA

EI SAA JULKAISTA

Kiwa Inspectan verkkosivulla.

Päivämäärä

Paikka

Allekirjoitus

Inspecta Sertifiointi Oy

Henkilösertifiointi
PL 530
01511 Vantaa
Puh. 010 521 600

Käyntiosoite

Robert Huberin tie 2
01510 Vantaa

www.kiwa.com/fin

Y-tunnus

1065745-2