

Søknad om sertifisering personer innen NDT og Strålevern ved industrielt radiografi

Personopplysninger				
Navn:				
Fødselsdato:		Nasjonalitet:		
Adresse:		Postnummer:	Sted:	
E-post:		Telefon:	Tidl. Nordtest kandidat. nr.:	
Firma/fakturaadresse				
Firmanavn:				
Postadresse (fakturaadresse):		Postnummer:	Sted:	
E-post:		Telefon:	NTO nr.(godkj. må vedlegges):	
Kontaktperson/N3:		PO/bestilling ref.:		
E-post:		Telefon:		
Søknaden gjelder for Industriell strålevern, NDT sektor c/f, w og t, og 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"/> Ved annet, oppgi: _____			Nivå 1 <input type="checkbox"/> Nivå 2 <input type="checkbox"/> Nivå 3 <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/>	
Kommentar:				
Gjennomført kurs/utdanning innen metoden (vedlegg dokumentasjon)				
Kurs:	Arrangør:	År:	Nivå:	Varighet:
Kommentar:				
Relevant praksis				Sum praksis
Søker sertifisering i overensstemmelse med				
<input type="checkbox"/> ISO 9712/Nordtest <input type="checkbox"/> ISO 9712 <input type="checkbox"/> Normativt dokument for strålevernsertifisering av personer, DSA Hefte nr 1				
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)				

Søknad om sertifisering personer innen NDT og Strålevern ved industrielt radiografi

Vedlegg
Antall vedlegg til søknad: _____ stk.

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.</p> <p>Jeg er kjent med at sertifikatet er sertifiseringsorganets eiendom, og at mislighold og uansvarlig utøvelse av fagkunnskaper kan føre til inndragelse av sertifikat. Ved inndragelse plikter jeg å returnere alle sertifikat som er utstedt.</p> <p>Ved behov for tilrettelegging pga. spesielle behov (handicap, dysleksi etc.), er det viktig at dette kommer frem tidlig i prosessen, slik at eksaminering kan tilrettelegges.</p> <p>Det gjøres oppmerksom på at kandidaten har mulighet til å klage på gjennomføringen av eksamen, eller anke på resultatet av bedømmingen, dette kan utføres skriftlig på: http://www.sertifisering.no/Personellsertifisering</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.</p> <p>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 leder / N3.: _____</p> <p>Stilling: _____</p>

For Kiwa Teknologisk Institutt Sertifisering 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"/> Søknad er komplett med tilstrekkelig dokumentasjon
<p>Kommentar:</p> <p>Dato: _____ Sertifiseringsansvarlig: _____</p>	