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 ☐ PT ☐ VT ☐ RT ☐ UT ☐ ET ☐ Annet ☐

Industrielt strålevern ☐ Ved annet, oppgi: _____

Nivå 1 ☐
Nivå 2 ☐
Nivå 3 ☐ Annet ☐

Kommentar:

Gjennomført kurs/utdanning innen metoden (vedlegg dokumentasjon)

Kurs:	Arrangør:	År:	Nivå:	Varighet:

Kommentar:

Relevant praksis — Sum praksis

Søker sertifisering i overensstemmelse med

☐ ISO 9712/Nordtest ☐ ISO 9712 ☐ Normativt dokument for strålevernsertifisering av personer, DSA Hefte nr 1

Synsprøve (vedlegg dokumentasjon)

☐ Søker benytter briller/linser ☐ Nærsyn bestått (Jaeger nr.1/Roman str. 4,5 halvfet) ☐ 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

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.

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.

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**.**

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

Jeg er aksepterer at mine personopplysninger er oppgitt i sertifikatet. Jeg godkjenner at sertifikat kan søkes på av eksterne i Kiwa sitt register for NDT.

Dato: _____

Kandidatens sign.:

_____

Stilling:

_____

Ansvarlig leder / Nivå 3 person

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.
Jeg er kjent med at sertifikatet er sertifiseringsorganets eiendom, og at mislighold og uansvarlig utøvelse av fagkunnskaper kan føre til inndragelse av sertifikat.

Dato:

Sign. Ansvarlig leder / N3.:

Stilling:

For Kiwa AS

☐ Krav til nærsyn/fargesynstest er oppfylt
☐ Krav til teori er oppfylt
☐ Krav til praksis er oppfylt
☐ Søknad er komplett med tilstrekkelig dokumentasjon

Kommentar:

Dato:

Sertifiseringsansvarlig: _____