



Žádost o (re)certifikaci / prodloužení platnosti certifikátu pracovníka NDT

| | | | |
|--|--------|------------------|--------------------------|
| Žadatel o certifikát: | | | |
| Titul, jméno, příjmení: | | | |
| Identifikační nebo rodné číslo: | | Místo narození: | |
| Pracovní zařazení: | | | |
| Adresa bydliště včetně PSČ: | | Telefon: | |
| | | Mobil: | |
| | | Email: | |
| Organizace: | | | |
| Název: | | Závod, oddělení: | |
| Sídlo firmy dle obchodního rejstříku: | | IČ: | |
| | | DIČ: | |
| Telefon: | | Fax: | E-mail: |
| Dodací adresa včetně PSČ (bude použita pro zaslání dokladů), pokud je odlišná od sídla firmy: | | | |
| <input type="checkbox"/> Prvotní certifikace | | | |
| <input type="checkbox"/> Prodloužení platnosti po 5 letech <input type="checkbox"/> Požaduji vystavení razítka pracovníka NDT | | | |
| <input type="checkbox"/> Recertifikace: | | | |
| Metoda | Stupeň | Sektor | Schválení PED |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| Požadované přílohy pro prvotní certifikaci: Doklad o nejvyšším dosaženém vzdělání Doklad o absolvování kurzu (pouze u prvotní certifikace) a úspěšném složení kvalifikační nebo recertifikační zkoušky Ověření zrakových schopností ne starší než jeden rok Potvrzení průmyslové praxe zaměstnavatelem Etický kodex držitele certifikátu | | | |

Datum a podpis žadatele:

Údaje, které vyplňuje certifikační orgán v případě rozhodování o udělení certifikátu

 Vydát certifikát Nevydat certifikát.....
Datum rozhodnutí o
certifikaciRozhodnutí certifikačního
orgánu.....
Zástupce certifikačního orgánu (COP)



Příloha č. 1 k žádosti o prodloužení platnosti certifikátu pracovníka NDT

| Metoda | Stupeň | Sektor | Číslo certifikátu | Platnost do | Schválení PED |
|--------|--------|--------|-------------------|-------------|--------------------------|
| | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | <input type="checkbox"/> |

Požadované přílohy pro recertifikaci nebo prodloužení certifikace:
Kopie původního certifikátu
Ověření zrakových schopností ne starší než 12 měsíců

Prokázání splnění požadavků normy ČSN EN ISO 9712:2013, čl. 10.1 b).

Potvrzuji tímto, že certifikovaný pracovník po dobu platnosti stávajícího certifikátu podával jako pracovník NDT uspokojivé pracovní výkony v rozsahu své certifikace a na tuto činnost nebyly vzneseny žádné stížnosti. Dále potvrzuji, že po dobu platnosti stávajícího certifikátu nedošlo k významnému přerušení činnosti v metodě a sektoru, pro kterou se žádá o prodloužení certifikátu. Významné přerušení činnosti je nepřítomnost nebo změna v činnosti, která brání certifikované osobě ve výkonu povinností odpovídajících stupni v metodě a v sektoru (sektorech) v rozsahu certifikace, buď v nepřetržitém období přesahujícím jeden rok, nebo ve dvou nebo více obdobích s celkovou dobou přesahující dva roky (Zákonná dovolená nebo doba nemoci nebo školení kratší než 30 dnů se pro výpočet délky přerušení neuvažuje).

Platební a smluvní podmínky

Cena za prodloužení certifikátu NDT:

- **přezkoumání žádosti a vystavení certifikátu** 3.800,- Kč bez DPH (**4.598,- Kč včetně DPH**)
- **schválení dle směrnice PED 2014/68/EU** 1.000,- Kč bez DPH (**1.210,- Kč včetně DPH**)

Platební podmínky – vyberte jednu z variant platby (pokud neškrtnete nic, platí varianta platby předem):

- platba předem převodem z účtu – standardní způsob platby**, daňový doklad bude vystaven ke dni přijetí platby
- platba převodem – na základě vystavené faktury, pouze po dohodě s certifikačním orgánem!**

Tímto souhlasíme s platebními a smluvními podmínkami. Vyplněnou a podepsanou žádost včetně této přílohy zašlete na certifikační orgán. Po přezkoumání Vaší žádosti včetně příloh (platná zrková způsobilost, kopie certifikátu a příloha č. 1) Vám pošleme údaje o platbě (číslo účtu, VS a částku). Po uhrazení částky za prodloužení Vám bude vystaven certifikát NDT a zaslán na dodací adresu uvedenou v žádosti.

Datum, razítko a podpis odpovědného pracovníka: