**ПРИЛОЖЕНИЕ 7**

**к ДП ОПС П 07-2016**

**Заявка**

НА СЕРТИФИКАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТА В ОРГАНЕ ПО ПОДТВЕРЖДЕНИЮ СООТВЕТСТВИЯ ПЕРСОНАЛА ТОО «ТЕҢІЗ АРЫСТАНЫ»

(СТ РК ISO 9712)

(заявитель)

(адрес, индекс, телефон, факс)

**Банковские реквизиты:**

просит ОПС П ТОО «Теңіз арыстаны» провести сертификацию специалиста (-ов) НК:

(Ф.И.О.)

ИИН специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по (указать вид/метод контроля)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационный уровень

Стаж практической работы по данному методу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Производственный сектор

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

Заявитель обязуется соблюдать требования по сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для оценки; любую дополнительную информацию, необходимую для объективной демонстрации соблюдения условий схемы; уведомлять заявителя о возможностях запроса на удовлетворения особых потребностей в разумных пределах, оплатить расходы, связанные с выдачей сертификата.

Кандидат представляет в ОПС П ТОО «Теңіз арыстаны»:

1. Заявку, подписанную заявителем или руководителем организации (оригинал)
2. Удостоверение личности кандидата (копия)
3. Документ о базовом образовании: диплом, сертификат, и т.п.(копия)
4. Сертификат о прохождении обучения в учебном центре
5. Сертификаты, удостоверения по НК
6. Справка о стаже практической деятельности по данному методу
7. Медицинская справка (заключение терапевта и окулиста с указанием диоптрий)
8. 2 шт. цветных фотографии (3х4,)
9. Копию счета и документ, подтверждающий оплату услуг по сертификации.

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

М.П. (Ф.И.О., подпись) (дата)