**Перечень документов для аттестации**

1. Карточка организации с указанием всех реквизитов для заключения договора.

2. Аттестационная заявка на бланке организации, заверенная печатью организации и подписью руководителя. Бланк организации должен содержать данные для идентификации организации (ИНН/КПП, юридический и фактический адрес).

В заявке должно быть указано контактное лицо, номер телефона для связи.

Номер заявки и дату регистрации указывает аттестационный центр.

3. Цветное фото 3×4 см. на матовой фотобумаге для каждого вида сварки.

4. Копия трудовой книжки.

5. Копия документа об образовании (***для первичной аттестации*** свидетельство, диплом или ДПО в области сварки/сварочного производства).

6. Копия протокола об аттестации по Правилам безопасности ***для специалиста***.

7. При периодической и дополнительной аттестации необходимо предоставить копии протокола и удостоверения последней аттестации.

**ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ПРОДЛЕНИЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ СВАРЩИКА**

1. Оригинал заявки в 2-х экз. с печатью и с подписью руководителя (за 15 рабочих дней до окончания срока действия удостоверения).

2. Карточка предприятия с реквизитами.

3. Согласие на обработку персональных данных.

4. Аттестационное удостоверение со сведениями о работе, подтверждающими отсутствие перерывов в работе более 6 месяцев (8 месяцев для сварщиков полимерных материалов) (Заполняется стр. 4: *Перерывов в работе не имел*).

5. Копия протокола предыдущей аттестации.

6. Копия документа об образовании (диплом, свидетельство, удостоверение и прочее).

7. Справка о качестве выполненных сварочных работ от лаборатории за последние 6 месяцев, копия аккредитации лаборатории и договор на оказание услуг, если лаборатория не входит в состав организации, где работает сварщик. *Образец ниже*.

8. Копия трудовой книжки (с записью *работает по настоящее время* или выписка подтверждающая стаж работы).

**ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ПРОДЛЕНИЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТА**

1. Оригинал заявки-ходатайства в 2-х экз. с печатью и с подписью руководителя (за 15 рабочих дней до окончания срока действия удостоверения).

2. Карточка предприятия с реквизитами.

3. Согласие на обработку персональных данных.

4. Аттестационное удостоверение.

5. Копия протокола предыдущей аттестации.

6. Копия документа об образовании (диплом, свидетельство, удостоверение и прочее).

7.Копия трудовой книжки (с записью *работает по настоящее время* или выписка подтверждающая стаж работы).

**ВСЕ копии должны быть заверены ответственным лицом и печатью организации.**

**СПРАВКА № от " " 20 г.**

о качестве выполненных сварочных работ

Выдана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лаборатории) (Ф.И.О) работающему сварщиком в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в том,

(наименование организации)

что за период с \_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_им выполнено, а лабораторией проконтролировано:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование технических устройств | Характеристики сварных соединений | Кол-во сварных соединений |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | группы свариваемых материалов | диапазон толщин | диапазон диаметров | положение при сварке | всего | забраковано |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

За период срока действия аттестации с по сварщик не имел отстранений от работы по причине низкого качества и/или нарушений технологии и правил техники безопасности. Справка выдана для предъявления в аттестационный центр для рассмотрения заявки о продлении срока действия аттестационного удостоверения сварщика № \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Руководитель организации, должность) (подпись) (Ф.И.О)

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Начальник лаборатории) (подпись) (Ф.И.О)