

Заявка/Order

за провеждане на изпит и издаване на одобрение на персонал по изпълнение на неразглобяеми съединения в съответствие с изискванията на Наредбата за съществените изисквания и оценяване съответствието на съоръженията под налягане (НСИОССН)/
for conducting exams and issue of approval of welders in accordance with the Ordinance of essential requirements and conformity assessment of pressure equipment

Наименование на юридическото лице/ *Name of legal entity:*

Адрес за кореспонденция/ *Correspondence address:*

Телефон, факс, имейл/ *Phone, fax, e-mail:*

Моля да проведете изпит за одобрение на персонал съгласно приложения списък и изискванията на следния стандарт/ *I would like you to conduct an exam for personnel approval in accordance with the list attached and following standard :*

Персоналът е постоянно зает по трудов договор / временно по определен проект/ *Personnel is employed permanently to labor contract / temporarily for specific project.*

(моля вярното да се подчертае/ *please, underline the true statement*)

Персоналът притежава валидни свидетелства за правоспособност/преминал е обучение в лицензиран център за обучение съгласно/ *Personnel holds valid qualification certificates / has passed training in licensed training center in accordance with*

(моля вярното да се подчертае/ *please, underline the true statement*)

Желана дата за провеждане на изпита/ *Desired date of exam:*

Желано място за провеждане на изпита/ *Desired place of exam:*

На територията на “Мултитест” ООД/ *on the territory of Multitest Ltd.*

На територията на / *on the territory of:*

Дата/Date:

Подал заявката/ *Ordered by:*

/Подпис на ръководител, печат/
/Signature of Manager, stamp/

Решение за изпълнение на процедура по одобряване на персонал/ *Resolution to conduct procedure for personnel approval:*

Да (Yes) / Не (No)

(вярното да се подчертае/ *please, underline the true statement*)

Технически експерт по изпълнение на неразглобяеми съединения/ *Welding Expert:*

/име, подпис/name, signature/

Ръководител Направление "Оценяване съответствието на съоръжения под налягане"/
Head of Department "Conformity assessment of pressure equipment":

.....

/име, подпис/name, signature /

Декларирам, че е оценен риска за безпристрастността и конфликт на интереси на Направление „Оценяване на съответствието” и няма взаимовръзки на основа: собственост, ръководство, управление, персонал, споделени ресурси, финанси, договори, маркетинг (включително създаване на търговска марка) и плащане на комисионни или други стимули за привличане на нови клиенти между НОС (включително и неговия персонал) и обекта на оценяване на съответствието/ лицето за сертифициране на персонал. Цялата информация, получена в процеса на оценяване и сертификация е конфиденциална. / I declare that assessed the risk of impartiality and conflict of interest of Department "Conformity Assessment" and no relationships based on ownership, governance, management, personnel, shared resources, finances, contracts, marketing (including branding), and payment of a sales commission or other inducement for the referral of new clients, etc. All information obtained during the evaluation and certification is confidential.

Ръководител на НОС/
Head of Department CA