	<b>Žiadosť o certifikáciu osôb v NDT</b>	
	CERTIFICATION OF WELDING AND TESTING, s.r.o.	Označenie FO 08
	C-WT Certifikačný orgán osôb	Verzia 3
	Dlhá 88D, 010 09 Žilina IČO 51 673 169	Platnosť od 5.6.2023

## ŽIADOSŤ

### o certifikáciu osôb v NDT podľa STN EN ISO 9712: 2022

<b>Vyplní CO C-WT</b>	
Prijaté dňa:	
Evidenčné číslo:	
Podpis:	

<b>Vyplní žiadateľ/certifikovaná osoba</b>	
Meno, priezvisko, titul:	
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:
Trvalé bydlisko	Ulica:
	Mesto:
	PŠČ:
Tel./e-mail:	
Vzdelanie/škola:	

<b>Zamestnávateľ</b>	
Názov spoločnosti:	
Adresa	Ulica:
	Mesto:
	PŠČ:
IČO:	
DIČ:	
IČ DPH:	
Tel./e-mail:	

Metóda NDT	Stupeň	Priemyselný a výrobný sektor	Dĺžka praxe	certifikácia	recertifikácia
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Minimálne požiadavky na dĺžku praxe v dňoch sú uvedené v STN EN ISO 9712: 2022, počet dní praxe sa uvádza k dátumu kvalifikačnej skúšky.

Recertifikácia pre stupeň 3 bude formou<sup>1)</sup>:

- písomná skúška  
 štruktúrovaný kreditný systém FO 52


Žiadam vydať certifikačný preukaz<sup>1)</sup>

áno       nie

1) vhodné označte krížikom

2) v prípade certifikácie; školenie musí byť absolvované v školiacom stredisku s osvedčením o spôsobilosti

3) nehodiace sa prečiarknite

	<b>Žiadosť o certifikáciu osôb v NDT</b>	
	CERTIFICATION OF WELDING AND TESTING, s.r.o. C-WT Certifikačný orgán osôb Dlhá 88D, 010 09 Žilina IČO 51 673 169	Označenie FO 08
		Verzia 3
		Platnosť od 5.6.2023

Voľba štyroch NDT metód pre základnú časť skúšky pre certifikáciu v 3. stupni (časť C), pričom aspoň jedna musí byť objemová: .....

Osobitné požiadavky (špecifikácia rozsahu kvalifikácie, skúšobné testy v cudzom jazyku, prispôsobenie sa osobným potrebám žiadateľa, ak to zákon umožňuje atď.):

.....

### Prehľad činností v metóde NDT, pre ktorú je požadovaná certifikácia:

#### 1. Potvrdenie praxe u zamestnávateľa:

V období od – do: .....
Popis pracovných činností, pri ktorých žiadateľ získal prax a požadované znalosti (typy výrobkov, zariadenia a prostriedky NDT, práca podľa inštrukcie, vyhodnocovanie, tvorba inštrukcie):
Potvrdzujeme pravdivosť uvedených údajov:
V.....dňa.....
.....
meno, funkcia a podpis zástupcu zamestnávateľa, pečiatka


#### 2. Prax vykonaná u inej organizácie (v prípade SZČO):

Názov a sídlo organizácie, kontakt:.....
.....
V období od – do: .....
Popis pracovných činností, pri ktorých žiadateľ získal prax a požadované znalosti (typy výrobkov, zariadenia a prostriedky NDT, práca podľa inštrukcie, vyhodnocovanie, tvorba inštrukcie):
Potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov:
V.....dňa.....
.....
meno, číslo certifikátu a podpis garanta

1) vhodné označte krížikom

2) v prípade certifikácie; školenie musí byť absolvované v školiacom stredisku s osvedčením o spôsobilosti

3) nehodiace sa prečiarknite

	<b>Žiadosť o certifikáciu osôb v NDT</b>	
	CERTIFICATION OF WELDING AND TESTING, s.r.o. C-WT Certifikačný orgán osôb Dlhá 88D, 010 09 Žilina IČO 51 673 169	Označenie FO 08
		Verzia 3
		Platnosť od 5.6.2023

Certifikácia PED (Smernica 2014/68/EÚ)<sup>1)</sup>

áno

nie

**Dĺžka praxe na tlakových zariadeniach – Smernica 2014/68/EÚ (PED, len pre regulovanú sféru):**

<p>Týmto potvrdzujeme, že žiadateľ v období 12 mesiacov vykonával viac ako 60 pracovných dní NDT skúšanie na tlakových zariadeniach. Pri väčšom počte metód pripadlo najmenej 15 pracovných dní na každú požadovanú metódu. Obdobia tejto praxe nie sú staršie ako 5 rokov.</p>
<p>Údaje potvrdzuje:</p> <p>Výrobca tlakových zariadení <input type="checkbox"/></p> <p>Prevádzkovateľ tlakových zariadení <input type="checkbox"/></p> <p>Autorizovaná osoba <input type="checkbox"/></p>
<p>Potvrdzujeme pravdivosť uvedených údajov:</p> <p>V.....dňa.....</p> <p>.....</p> <p>meno, funkcia a podpis splnomocneného zástupcu organizácie, pečiatka</p>

**Vyhlásenie:**

Potvrdzujem pravdivosť mnou uvedených údajov. Súčasne prehlasujem, že som bol (a) informovaný (á) podľa čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (nariadenie GDPR) o právach a informáciách týkajúcich sa ochrany mojich osobných údajov. Ďalej vyhlasujem, že neposkytnem dôverné materiály zo skúšky, nebudem sa podieľať podvodným spôsobom na získaní skúšky a vnášať nepovolené pomôcky do priestorov skúšania.

V.....dňa.....podpis žiadateľa .....

**K žiadosti je potrebné priložiť:**

1. potvrdenie o dostatočnej zrakovej schopnosti *FO 11*
2. doklad o absolvovaní predchádzajúceho školenia <sup>2)</sup>
3. kópiu dokladu o najvyššie dosiahnutom vzdelaní (ak má vplyv na rozsah prípravy alebo dĺžku požadovanej praxe)
4. farebnú fotografiu v digitálnej podobe (ak žiadate vydať certifikačný preukaz)
5. v prípade recertifikácie:
  - *FO 28 Informácia o činnosti COS v NDT* + kópia certifikátu (všetky stupne)
  - *FO 52 Štruktúrovaný kreditný systém*, ak je to vhodné (stupeň 3)
  - *FO 61 Potvrdenie o trvalej praktickej spôsobilosti* (stupeň 3)

1) vhodné označte krížikom

2) v prípade certifikácie; školenie musí byť absolvované v školiacom stredisku s osvedčením o spôsobilosti

3) nehodiace sa prečiarknite

**Žiadosť o certifikáciu osôb v NDT**

CERTIFICATION OF WELDING AND TESTING, s.r.o.  
C-WT Certifikačný orgán osôb  
Dlhá 88D, 010 09 Žilina  
IČO 51 673 169

Označenie FO 08

Verzia 3

Platnosť od 5.6.2023

<b>Kontrola žiadosti z hľadiska úplnosti požadovaných dokladov:</b>	áno	nie
doklad o absolvovaní predchádzajúceho školenia <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
potvrdenie o dostatočnej zrakovej schopnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kópia dokladu o najvyššie dosiahnutom vzdelaní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FO 28 Informácia o činnosti COS v NDT (v prípade recertifikácie, všetky stupne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FO 52 Štruktúrovaný kreditný systém (v prípade recertifikácie, ak je to vhodné, stupeň 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FO 61 Potvrdenie o trvalej praktickej spôsobilosti (v prípade recertifikácie, stupeň 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fotografia v digitálnej podobe (v prípade certifikačného preukazu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V Žiline, dňa..... Administratívny pracovník CO.....

<b>Posúdenie certifikačných požiadaviek:</b>	spĺňa	nespĺňa
absolvované predchádzajúce školenie <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
požiadavky na kvalitu zraku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FO 28 Informácia o činnosti COS v NDT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FO 52 Štruktúrovaný kreditný systém	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FO 61 Potvrdenie o trvalej praktickej spôsobilosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V Žiline, dňa..... Vedúci skúšania CO .....

<b>Rozhodnutie o vydaní certifikátu</b>
Na základe všetkých predpísaných podmienok podľa príslušnej certifikačnej schémy, výsledkov z kvalifikačnej skúšky a ostatných predložených dôkazov vedúci CO rozhodol
<b>vydat' / nevydat' <sup>3)</sup> certifikát</b>
Dátum: ..... Vedúci CO.....
Protokol o skúške č.: .....
Certifikát č.: .....
Certifikačný preukaz č.: .....

<b>Rozhodnutie o vydaní certifikátu PED</b>
Na základe všetkých predpísaných podmienok podľa príslušnej certifikačnej schémy, výsledkov z kvalifikačnej skúšky a ostatných predložených dôkazov vedúci CO rozhodol
<b>vydat' / nevydat' <sup>3)</sup> certifikát PED</b>
Dátum: ..... Vedúci CO.....
Protokol o skúške č.: .....
Certifikát č.: .....

1) vhodné označte krížikom

2) v prípade certifikácie; školenie musí byť absolvované v školiacom stredisku s osvedčením o spôsobilosti

3) nehodiace sa prečiarknite