

Cerere pentru certificare conform SR EN ISO 9712

Nr. /

Prenume / Nume: _____

Posesor al certificatului nr. / Emis de _____

1. Date personale:

Profesia _____ Funcția _____

Adresa: _____

Localitatea _____ cod poștal _____ Tel. _____

Născut la data de: _____ în localitatea _____

CNP: _____

Membru al asociației _____

2. Numele firmei/societății: _____

Adresa _____

Localitatea _____ cod poștal _____ Tel. _____

Cod fiscal _____ nr. cont IBAN _____

Membră a asociației _____

3. Solicit examinarea în vederea calificării în:

metoda _____ nivel _____ sector^(*) _____

in domeniu reglementat de directiva 2014/68/EU ☐ sau pentru domeniul voluntar ☐

4. Declarația despre experiența în domeniu

Metoda	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
UT			
RT			
MT			
PT			
VT			

* Sectoarele se menționează numai pentru UT și RT nivel 1 și 2 (MT ,PT și VT sunt independente de sectoare)

a) Prelucrarea metalelor (c, f, t, w și wp)

b) Inspecția înainte de și în exploatare a echipamentelor, instalațiilor și structurilor (c, f, w, t, wp și alte sectoare de produse)

c) Întreținere feroviară (f, wp și alte sectoare de produse)

d) Industria aerospațială (c, f, t, w, wp și alte sectoare de produse)

c - piese turnate ; f - piese forjate ; w - ansambluri sudate ; t - țevi și tuburi ; wp - produse prelucrate

5 Declarație

Subsemnatul _____ sunt de acord că datele referitoare la nume, data nașterii, adresă și datele despre certificarea mea sunt reale iar numele, domiciliul și datele despre certificare sunt publicabile.

Voi respecta regulile de etică ale personalului END pe durata cât dețin certificatul emis de organismul de certificare ISIM CERT END. Am luat la cunoștință că organismul ISIM CERT END are dreptul **să-mi retragă sau să-mi suspende valabilitatea certificării în condițiile standardului de aplicare și a procedurii de certificare. În acest caz mă abțin de la promovarea în continuare a certificării și la utilizarea oricărei referințe cu privire la statutul de certificat.**

Mă angajez să mă supun anual verificării acuității vizuale și să transmit rezultatele verificării, angajatorului.

Voi notifica organismul de certificare și angajatorul în situația în care condițiile de valabilitate a certificării, nu mai sunt îndeplinite.

Am luat la cunoștință că această certificare nu are sensul de autorizație de lucru, care trebuie eliberată de patron.

Organismul de certificare ISIM CERT END are dreptul să verifice declarațiile mele privind formarea, calificarea și certificarea.

Organismul de certificare ISIM CERT END nu este răspunzător de daunele produse de mine ca persoană certificată.

Am predat odată cu prezenta cerere 2 (două) fotografii format pașaport

(locul / data)

(prenume / nume, candidat)

(semnătură)

6 Acordul firmei/societății

Suntem de acord cu cererea angajatului nostru și plata taxelor de examinare / certificare.

(locul / data)

(reprezentant legal: funcție, prenume / nume, stampila)

(semnătură)

Comentarii asupra analizei cererii

.....
Persoana care a făcut școlarizarea.....

Numire examinatori (nume/prenume)

Conducător Executiv (nume/dată/semnătură).....