



## Žádost o (re)certifikaci / prodloužení platnosti certifikátu pracovníka NDT

<b>Žadatel o certifikát:</b>			
Titul, jméno, příjmení:			
Identifikační nebo rodné číslo:		Místo narození:	
Pracovní zařazení:			
Adresa bydliště včetně PSČ:		Telefon:	
		Mobil:	
		Email:	
<b>Organizace:</b>			
Název:		Závod, oddělení:	
Sídlo firmy dle obchodního rejstříku:		IČ:	
		DIČ:	
Telefon:		Fax:	E-mail:
Dodací adresa včetně PSČ (bude použita pro zaslání dokladů), pokud je odlišná od sídla firmy:			
<input type="checkbox"/> Prvotní certifikace			
<input type="checkbox"/> Prodloužení platnosti po 5 letech <input type="checkbox"/> Požaduji vystavení razítka pracovníka NDT			
<input type="checkbox"/> Recertifikace:			
Metoda	Stupeň	Sektor	Schválení PED
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
<b>Požadované přílohy pro prvotní certifikaci:</b> Doklad o nejvyšším dosaženém vzdělání Doklad o absolvování kurzu (pouze u prvotní certifikace) a úspěšném složení kvalifikační nebo recertifikační zkoušky Ověření zrakových schopností ne starší než jeden rok Potvrzení průmyslové praxe zaměstnavatelem Etický kodex držitele certifikátu			

Datum: .....

Podpis žadatele umístěte do rámečku, bude skenován a vytištěn na průkaz :

--

## Údaje, které vyplňuje certifikační orgán v případě rozhodování o udělení certifikátu

 Vydát certifikát Nevydat certifikát.....  
Datum rozhodnutí o  
certifikaci.....  
Rozhodnutí certifikačního  
orgánu.....  
Zástupce certifikačního orgánu (COP)



## Příloha č. 1 k žádosti o prodloužení platnosti certifikátu pracovníka NDT

Metoda	Stupeň	Sektor	Číslo certifikátu	Platnost do	Schválení PED
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

**Požadované přílohy pro recertifikaci nebo prodloužení certifikace:**  
Kopie původního certifikátu  
Ověření zrakových schopností ne starší než 12 měsíců

### Prokázání splnění požadavků normy ČSN EN ISO 9712:2013, čl. 10.1 b).

Potvrzuji tímto, že certifikovaný pracovník ..... po dobu platnosti stávajícího certifikátu podával jako pracovník NDT uspokojivé pracovní výkony v rozsahu své certifikace a na tuto činnost nebyly vzneseny žádné stížnosti. Dále potvrzuji, že po dobu platnosti stávajícího certifikátu nedošlo k významnému přerušení činnosti v metodě a sektoru, pro kterou se žádá o prodloužení certifikátu. Významné přerušení činnosti je nepřítomnost nebo změna v činnosti, která brání certifikované osobě ve výkonu povinností odpovídajících stupni v metodě a v sektoru (sektorech) v rozsahu certifikace, buď v nepřetržitém období přesahujícím jeden rok, nebo ve dvou nebo více obdobích s celkovou dobou přesahující dva roky (Zákonná dovolená nebo doba nemoci nebo školení kratší než 30 dnů se pro výpočet délky přerušení neuvažuje).

### Platební a smluvní podmínky

Cena za prodloužení certifikátu NDT:

- **přezkoumání žádosti a vystavení certifikátu** 3.800,- Kč bez DPH (**4.598,- Kč včetně DPH**)
- **schválení dle směrnice PED 2014/68/EU** 1.000,- Kč bez DPH (**1.210,- Kč včetně DPH**)

Platební podmínky – vyberte jednu z variant platby (pokud neškrtnete nic, platí varianta platby předem):

- platba předem převodem z účtu – standardní způsob platby**, daňový doklad bude vystaven ke dni přijetí platby
- platba převodem – na základě vystavené faktury, pouze po dohodě s certifikačním orgánem!**

Tímto souhlasíme s platebními a smluvními podmínkami. Vyplněnou a podepsanou žádost včetně této přílohy zašlete na certifikační orgán. Po přezkoumání Vaší žádosti včetně příloh (platná zrková způsobilost, kopie certifikátu a příloha č. 1) Vám pošleme údaje o platbě (číslo účtu, VS a částku). Po uhrazení částky za prodloužení Vám bude vystaven certifikát NDT a zaslán na dodací adresu uvedenou v žádosti.

Datum, razítko a podpis odpovědného pracovníka: .....