

ЗАЯВЛЕНИЕ

за провеждане на изпити и сертифициране на лица по изпълнение на неразглобяеми съединения

Фирма или Лице-заявител: _____
Адрес: _____
Населено място: _____ Пощенски код: _____
ЕИК/ДИК: _____ МОЛ: _____
Телефон: _____ Факс: _____
Интернет страница: _____ Е-мейл: _____
Лице за контакти: _____

Моля да бъдат проведени от Вас изпити на лица по изпълнение на неразглобяеми съединения съгласно приложения списък и изискванията на следните стандарти:

- БДС EN ISO 9606-1:2018 БДС EN ISO 9606-2:2006 БДС EN ISO 9606-3:2002 БДС EN ISO 9606-4:2002
 БДС EN ISO 9606-5:2002 БДС EN ISO 14732:2013 БДС EN ISO 13585:2012 БДС EN 13067:2020
 ISO 13585:2021

Вид на заявените изпити: изпит по теория изпит по практика
Форма на заявената сертификация: първоначална продължаване на валидността

Метод за продължаване на квалификацията на заварчик съгласно БДС EN ISO 9606-1:2018:

Съгласно т.9.3а Съгласно т.9.3b Съгласно т.9.3c

Метод за продължаване на квалификацията на оператор съгласно БДС EN ISO 14732:2013

Съгласно т.5.3а Съгласно т.5.3b Съгласно т.5.3c

Персоналът притежава валидни документи за правоспособност: по заваряване спояване

обучение в лицензиран изпитен център съгласно Наредба 7 или друг документ за обучение

Персоналът е необходим за работа в следната поднадзорна област: _____

Желана дата / дати / на провеждане на изпита: _____

Място на провеждане на изпита: _____

Допълнителни изисквания: _____

(Място, дата)

(Подпис, печат)

* Този документ може да бъде подписан с квалифициран електронен подпис, или с поставяне на подпис и печат след разпечатване

Решение за изпълнение на сертификационна процедура Да Не

(Място, дата)

(Подпис)

попълва се от ОСЛ ТЮФ Рейнланд България ЕООД

Списък
за провеждане на изпит от ОСЛ към ТРБ
на лица по изпълнение на неразглобяеми съединения

No	Име, Фамилия	Дата и място на раждане	Притежавани свидетелства за правоспособност на персонала – рег. № /дата на издаване/ обучаваща организация
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

No	Притежавана квалификация съгласно свидетелство за правоспособност, удостоверение или друг документ за проведено обучение	Квалификация, заявена за провеждане на изпит
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Декларация за задължения

Възложителят е запознат със следното:

- Преди започване на изпита трябва да се предоставят на екзaminатора оригиналите на валидните свидетелства за правоспособност на персонала, който ще полага изпит.
- Сертификатът остава валиден за срок, определен от съответния стандарт, по който е издаден, но само при извършване на дейността от притежателя му;
- При прекъсване на дейността в обхвата на валидност за повече от шест месеца, сертификатът губи своята валидност;
- При сериозни основания да се поставят под въпрос уменията и/или знанията на заварчика, Възложителят е длъжен да информира Органа по сертификация, като придружи информацията с доказателствен материал. При потвърждаване на информацията сертификатът се обявява за невалиден;
- При неверни данни, злоупотреба със сертификата или нарушение на професионалната етика, сертификатът се обявява за невалиден;
- Сертифицираните лица са длъжни да съхраняват и да предоставят на органа по сертификация сведения за всички отправени срещу тях рекламации в обхвата на тяхната квалификация.

Възложител:

Фамилия

Подпис

Декларирам, че съм съгласен:

- Да спазвам изискванията и правилата за сертифициране на органа по сертификация на лица по изпълнение на неразглобяеми съединения;
- Сертификацията ми да бъде публично оповестена при поискване;
- Името, мястото и датата на раждане, както и данните относно възложената сертификация да бъдат съхранени по електронен път;
- Да се позовавам на сертификата само в неговия обхват и да го ползвам така, че да не дискредитирам името на органа по сертификация или ТЮФ РЕЙНЛАНД-БЪЛГАРИЯ ЕООД;
- Да не ползвам сертификата по заблуждаващ или подвеждащ начин;
- Органът по сертификация да събере и съхранява пълна информация, засягаща сертификацията (лични идентификационни данни, данни за работодателя и за сертификацията);
- Всички възражения, отправени към издадения ми сертификат да съобщавам незабавно на ОСЛ. Ако сертификатът ми бъде отнет, да го върна веднага във всичките му форми, да не ползвам произтичащите права и да прекратя позоваването на него или на ОСЛ.
- Да предоставям вярна и пълна информация, засягаща сертифицирането;
- Да спазвам правилата за ползване на знака на ИА БСА и позоваването на акредитацията (само при кандидатстване за сертификация с акредитация от ИА БСА)

Декларирам, че освобождавам ОСЛ от всички претенции, които биха възникнали при злоупотреба или неправомерно и непрофесионално ползване на сертификата. Приемам сертификата да се издаде след заплащане на таксата. При отрицателно решение за сертифициране или ако сертификатът бъде анулиран, нямам претенции за връщане на таксата. Удостоверявам, че всички подадени от мен сведения отговарят на истината.

Кандидат/и:

1.

Фамилия

Подпис

2.

Фамилия

Подпис

3.

Фамилия

Подпис

4.

Фамилия

Подпис

5.

Фамилия

Подпис

/при повече на брой кандидати за изпит се прилага списък с имената и подписите на кандидатите на гърба на декларацията или на отделен лист/