

Certifikačný orgán personálu pre nedeštruktívne skúšanie (COP RT), REAKTORTEST, s.r.o., Františkánska 22, 917 01 Trnava, SR

IČO: 18048919 DIČ: 2020390702 IČ DPH: SK2020390702

Tel: 00421 33 5521 030, E-mail: reaktortest@reaktortest.sk, [www.reaktortest.sk](http://www.reaktortest.sk/)

# ŽIADOSŤ O CERTIFIKÁCIU

# podľa certifikačných schém KCP01/verzia 7 a EN ISO 9712:2022

1. **Certifikačný úkon**
2. Prvotná certifikácia
3. Obnovenie platnosti certifikácie štruktúrovaným kreditným systémom v stupni 1, 2 a 3 (po 5 rokoch)
4. Obnovenie platnosti certifikácie skúškou v stupni 1 a 2 (po 5 rokoch)
5. Recertifikácia skúškou v stupni 1, 2 a 3 (po 10 rokoch)
6. Recertifikácia v stupni 3 štruktúrovaným kreditným systémom (po 10 rokoch)
7. Vystavenie duplikátu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certifikačný úkon** | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| **Metóda** | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| **Stupeň** | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| **Sektor** | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |

### **Metóda:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MT** | Skúšanie magnetickou práškovou metódou | **UT** | Skúšanie ultrazvukom |
| **MT-FL** | Skúšanie magnetickými rozptylovými tokmi | **UT PA** | Skúšanie ultrazvukom technikou Phased array |
| **PT** | Skúšanie kapilárnymi metódami | **UT TOFD** | Skúšanie ultrazvukom technikou Time of flight distraction |
| **LT** | Skúšanie tesností | **RT** | Rádiografické skúšanie |
| **LT-P** | Skúšanie tesností – tlaková metóda | **RT-D** | Rádiografické skúšanie – digitálna technika |
| **LT-TG** | Skúšanie tesností – metóda zisťovania stopového plynu | **RT-FI** | Rádiografické skúšanie – interpretácia filmu RT |
| **ET** | Skúšanie vírivými prúdmi | **RT-S** | Rádiografické skúšanie - Rádioskopia |
| **VT** | Skúšanie vizuálnymi metódami |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Výrobkový sektor** | **Skratka** |
| Odliatky | **c** |
| Výkovky | **f** |
| Zvary | **w** |
| Rúry a potrubia | **t** |
| Tvárnené výrobky | **wp** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Priemyselný sektor** | **Skratka** | **Obsahuje** |
| Výroba a výstavba zariadení | **pv** | **w, t, wp** |
| Výroba a spracovanie kovov | **mm** | **c, f, w, t, wp** |
| Všeobecný multisektor | **ms** | **c, f, w, t, wp** |
| Letectvo a kozmonautika | **mf** | **c, f, w, t, wp** |

1. **Osobné údaje uchádzača**

| **Titul, Meno, Priezvisko** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| --- | --- |
| **Bydlisko (ulica, č. domu, PSČ, mesto, štát)** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Telefónne číslo** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **E-mail** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Dátum narodenia** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

1. **Pracovné údaje o uchádzačovi**

| **Zamestnávateľ** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| --- | --- |
| **Adresa** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Tel/Fax** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **IČO** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **DIČ** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **E-mail** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Pracovné zaradenie/funkcia** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Popis odbornej pracovnej činnosti** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

Uchádzač je držiteľom certifikátov (defektoskopického preukazu) v týchto metódach a stupňoch kvalifikácie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metóda** | **Stupeň** | **Priemyselný sektor** | **Certifikát / Preukaz vydaný** | |
| (ak bolo uvádzané**)** | **Organizácia** | **Dátum** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Údaje o priemyselnej praxi v NDT metóde**

Počet dní odbornej praxe v jednotlivých metódach a kvalifikačných stupňoch k dátumu podania tejto žiadosti od:

1. *začiatku výkonu praxe, ak žiadateľ žiada certifikáciu prvýkrát alebo*
2. *posledného predĺženia Certifikátu,*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Metóda | pred 1. stupňom | v stupni 1 | v stupni 2 | v stupni 3 | podpis nadriadeného |
| **RT** |  |  |  |  |  |
| **UT** |  |  |  |  |  |
| **MT** |  |  |  |  |  |
| **PT** |  |  |  |  |  |
| **ET** |  |  |  |  |  |
| **VT** |  |  |  |  |  |
| **LT** |  |  |  |  |  |
| **LT – P** |  |  |  | - |  |
| **LT – TG** |  |  |  | - |  |
| **MT – FL** |  |  |  | - |  |
| **UT PA** |  |  |  |  |  |
| **UT TOFD** |  |  |  |  |  |
| **RT – D** |  |  |  |  |  |
| **RT – FI** | - | - |  | - |  |
| **RT – S** |  |  |  |  |  |

Priemyselnú prax potvrdzuje: \*

|  |
| --- |
| Vyberte položku. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov firmy** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Meno a priezvisko potvrdzujúcej osoby** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Číslo certifikátu \*** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Dátum** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Podpis a pečiatka** |  |

\* v prípade zamestnanca potvrdzuje prax zamestnávateľ. V prípade SZČO potvrdzuje prax garant, ktorý je buď osoba certifikovaná na stupeň 2 alebo 3, alebo necertifikovaný pracovník, ktorého schválil certifikačný orgán. Ak prax potvrdzuje garant certifikovaný v NDT, musí kandidát doložiť kópiu NDT certifikátu garanta.

1. **Údaje o školeniach v NDT metódach, pre ktoré uchádzač žiada certifikáciu:**

*(nevyplňuje sa v prípade predlžovania platnosti certifikácie alebo v prípade recertifikácie)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metóda** | **Stupeň** | **Kód školenia** | **Školiace stredisko** | **Počet hodín** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Požiadavky na fyzickú spôsobilosť**

Vyplnený formulár o vyšetrení zraku očným lekárom alebo inak lekársky oprávnenou osobou.

1. **Potrebné doklady priložené k tejto žiadosti sú:**
   1. kópia vysvedčenia alebo diplomu zo školy, kde dosiahol kandidát najvyššie vzdelanie (pri prvom podaní žiadosti, v ostatných prípadoch len ak nastala zmena v dosiahnutí najvyššieho vzdelania)
   2. potvrdenie o fyzickej spôsobilosti
   3. fotografiu pasového formátu v elektronickej podobe
   4. kópia certifikátu/preukazu, ak žiadateľ žiada o recertifikáciu a je držiteľom certifikátu vydaného iným certifikačným orgánom ako COP RT
   5. kópia dokladu o absolvovanom školení
2. **Etické zásady držiteľa certifikátu**

Každý držiteľ certifikátu vykonáva len takú NDT činnosť, na ktorú je kvalifikovaný, a nepreberá zodpovednosť a úlohy, pre ktoré nie je kvalifikovaný, aby nevznikli škody a ujmy vecné i personálne.

Musí byť pri výkone povolania nestranný a objektívny od akýchkoľvek záujmov, a nesmie sa dať nikým ovplyvňovať vo svojom odbornom posudku.

Všetky vypracované posudky a správy musí vypracovať objektívne a odborne na adekvátnej odbornej úrovni zodpovedajúcej metóde a stupňu, pre ktoré dosiahol certifikáciu.

Ak bude držiteľovi certifikátu objektívne dokázané porušenie týchto etických zásad, môže COP RT udelený certifikát odobrať .

1. **Prehlásenie držiteľa certifikátu**

Potvrdzujem svojim podpisom, že všetky údaje uvedené v žiadosti o certifikáciu sú pravdivé. Som si vedomý, že COP RT má právo overiť si tieto údaje potrebné pre certifikáciu.

Som si vedomý, že v odôvodnenom prípade informujem certifikačný orgán o osobitných potrebách.

Zaväzujem sa dodržiavať všetky požiadavky na certifikáciu uvedené v smernici KCP01/verzia 7 a EN ISO 9712:2022.

Beriem na vedomie, že certifikát je viazaný na výkon činnosti potvrdený zamestnávateľom.

Beriem na vedomie, že v prípade porušenia etických zásad, alebo neplnenia certifikačných požiadaviek ako držiteľa certifikátu alebo mojím zneužitím certifikátu, má právo COP RT zrušiť platnosť vydaného certifikátu.

Súhlasím so zaradením svojich osobných údajov do databázy certifikovaných pracovníkov v COP RT v zmysle platných zákonov o ochrane osobných údajov. Súhlasím s uverejnením môjho dátumu narodenia na podkladoch používaných pri kvalifikačnej skúške, na protokoloch o skúške, na certifikačnom preukaze a na certifikáte.

Miesto a dátum:

Podpis uchádzača o certifikáciu:

**Svojím podpisom sa COP RT zaväzuje k dodržiavaniu dôvernosti informácií poskytnutých uchádzačom.**

**Žiadosť prijatá, preverená a schválená podľa ISO 17024.**

**Dňa:**

vedúci COP RT