|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORCE-logo | | | SØKNAD TIL SERTIFISERING **NDT & Strålevern**  (VENNLIGST BRUK BLOKKBOKSTAVER VED UTFYLLING FOR HÅND) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dok:**  S-01  **Rev:**  23  **Side:**  1 | | | |
| **1.0 PERSON, private opplysninger** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Navn:** | | | | | | | | | | **Fødselsdato:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-post:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nordtest nr.:** | | | | | | |
| **2.0 FIRMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **NTO nr:** | | | | | | |
| **Adresse:** | | | | | | | | | | | | **Postnr:** | | **Sted:** | | | | | | | | | | | |
| **Kontaktpers./N3:** | | | | | | | | **E-post N3:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.0 PÅKREVDE KURS FOR METODEN (Krav i EN ISO 9712)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Kurs i metode** | | **År** | | **Arrangør** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Varighet i timer** | | |
| **Nivå 1** |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Nivå 2** |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Nivå 3** |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **4.0 PRAKSIS I METODEN (metode/dager)** | | | | | | | | | | | **Dager** | | **Skriv 0 hvis du ikke har praksis i metoden** | | | | | | | | | | | | **Dager** |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Sertifikat(er) i andre NDT metoder (gir reduksjon i praksistid): MT PT RT ET VT UT LT  Sertifikat vedlagt** **elektronisk** **el** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.0 SØKER SERTIFISERING I:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NDT-METODE** | | | | | **MT** | | | | **PT** | | | | **RT** | | | **UT** | **ET** | | | | | | | **VT** | |
| **Nivå** | | | | | Nivå **1** | | | | Nivå **2** | | | | Nivå **3** | | | **BU** Brush-up | | | | **Basis N3** | | | | | |
| **Sektor** | | | | | **s** | | | | **m** | | | | **w+wp** | | |  | | | | | | | | **Begrensning UT praksis, velg her.** | |
| **Tilleggssektorer UT** | | | | | **PA** | | | | **TOFD** | | | | **Duplex** | | | **RT-D** | **Annet** | | | | | | |  | |
| **Annet** | | | | | **Strålevern** | | | | | | | | **Strålevern** **BU** Brush-up | | | | |  | | | | | | | |
| **Brush-up/N3:** | | **Kopi av signert sertifikat vedlagt** | | | | |  | | **Elektronisk sertifikat hos FORCE Technology** | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Standard/Sertifiseringsordning: | | | | EN ISO 9712/Nordtest | | | | | | | | | EN ISO 9712 | | | Vilkår strålevern ved industriell radiografi | | | | | | | | | |
| **6. UTVIDET EKSAMENSTID** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Søker om utvidet eksaminasjonstid. Dokumentasjon fra 3.part vedlegges for behandlingen.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. SYNSPRØVE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nærsyn bestått  (Jaeger nr.1/Roman str.4,5 halvfet) | | | | | | Fargesynet bestått  (Ishihara’s Test for Colourblindness) | | | | | | | | | Fargekontrast bestått  (FORCE Colour-Contrast Testcard) | | | | | | | | | | |
| **Kommentar:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.1 SØKERS ERKLÆRING** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeg bekrefter med dette at jeg har opgitt alle opplysninger som er nødvendige for å gjøre en korrekt vurdering, samt at opplysningene som er oppgitt på denne søknaden er korrekte.  Jeg samtykker også i å tilfredstille sertifiseringskravene og forplikter meg som sertifisert person til å følge kriteriene for korrekt og ansvarlig utførelse av faget. | | | | | | | | | | | | | | | | Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signatur kandidat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **9.2 ERKÆRING ANSVARLIG LEDER/NIVÅ 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeg bekrefter med dette at opplysningene som er oppgitt på denne søknaden er korrekte samt at jeg som ansvarlig person vil forplikte meg til å følge sertifisert person med hensyn til korrekt og ansvarlig utførelse av faget.  Jeg er kjent med at sertifikatet er sertifiseringsorganets eiendom, og at mislighold og uansvarlig utøvelse av fagkunnskaper kan føre til inndragelse av sertifikat. | | | | | | | | | | | | | | | | Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sign. ansvarlig/N3:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Stilling:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Firma stempel) | | | | | | | | | |