|  |  |
| --- | --- |
| Фирменный бланк организации-заявителя  |  |
| Исх. \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |

**СПРАВКА**

о деятельности специалиста III уровня аттестации за время

действия удостоверения с системой балльной оценки

(Фамилия, имя, отчество специалиста)

(Наименование организации).

проводил работы по методу (виду) неразрушающего контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | Деятельность | **Баллы по пункту** | **Максимальное количество баллов по пункту** |
| **за 1 год** | **за 5 лет** |
| 1 | Членство в профессиональных объединениях по НК, участие в семинарах, конференциях по НК | 1 | 3 | 8 1) |
| 2 | Участие (руководство) в международных и национальных комитетах по стандартизации (руководство и/или участие) | 1 | 3 | 8 1), 2) |
| 3. | Участие (руководство) в сессиях технических комитетов по НК | 1 | 3 | 8 1), 2) |
| 4 | Участие (руководство) в заседаниях рабочих групп по НК | 1 | 5 | 15 1), 2) |
| 5 | Публикации по НК | - | - | - |
| 5.1 | Опубликованные исследовательские работы по НК | 3 | 6 | 15 3), 4) |
| 5.2 | Исследовательские работы по НК | 3 | 6 | 15 3), 4) |
| 6 | Профессиональная деятельность | - | - | - |
| 6.1 | В организации, проводящей обучение по НК, или в АЦСНК | 10 | 10 | 40 4) |
| 6.2 | Участие в комиссии по рассмотрению рекламаций, жалоб и апелляций | 1 | 5 | 15 4) |
| 6.3 | Разработка методик НК | 1 | 5 | 15 4) |
| **1) Максимальное количество баллов для пунктов 1 - 4:20.****2) Баллы начисляются как за руководство, так и за участие.****3) Если более одного автора, то главный автор должен разделить баллы между соавторами.** **4) Максимальное количество баллов по каждому пункту 5 - 30, а по пункту 7 - 50.** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность Подпись ФИО

 М.П.

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись ФИО