

СПРАВКА

Дана настоящая _____
(фамилия, имя, отчество)

в том, что он(а) работает(ал) в _____
(название организации, город)

в должности _____

и имеет опыт практической работы по данному виду (методу) неразрушающего контроля:

ультразвуковой метод	с	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	по	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	(настоящее время)
месяц	год												
месяц	год												
радиационный метод	с	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	по	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	(настоящее время)
месяц	год												
месяц	год												
магнитный метод	с	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	по	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	(настоящее время)
месяц	год												
месяц	год												
вибродиагностический метод	с	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	по	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	(настоящее время)
месяц	год												
месяц	год												
акустико-эмиссионный	с	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	по	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	(настоящее время)
месяц	год												
месяц	год												
визуально-измерительный	с	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	по	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	(настоящее время)
месяц	год												
месяц	год												
проникающими веществами	с	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	по	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	(настоящее время)
месяц	год												
месяц	год												
электрический	с	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	по	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	(настоящее время)
месяц	год												
месяц	год												
вихретоковый	с	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	по	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr></table>			месяц	год	(настоящее время)
месяц	год												
месяц	год												

Справка дана для предъявления в Независимый орган по сертификации персонала
ООО Аттестационный Центр «Диагностика Контроль Сервис».

Руководитель подразделения _____
(название подразделения)

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (Фамилия И.О.)

Начальник отдела кадров

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (Фамилия И.О.)

М.П.