

ANSØGNING TIL CERTIFICERING

1.0 PERSON, private oplysninger

Navn:	Email:	Fødselsdato:
Land:	Tlf:	Nordtest nr.:

2.0 FIRMA

Firma:	NTO nr:	
Adresse:	Postnr:	By:
Kontaktperson/N3:	Email, N3:	Tlf. N3:

3.0 PÅKRÆVET KURSUS FOR METODEN (Krav i EN ISO 9712)

	Kursus i metode	År	Arrangør	Varighed i timer
Niveau 1				
Niveau 2				
Niveau 3				

4.0 PRAKTISK ERFARING MED METODEN (Fra- til)

Fra	til	Mnd.	(Skriv 0, hvis du ikke har praktisk erfaring med metoden)	Mnd.
-----	-----	------	---	------

Certifikat(er) i andre NDT metoder (giver reduktion i erfaringstid): MT PT RT UT ET VT Certifikat vedlagt elektronisk

5.0 SØGER CERTIFICERING I:

NDT-metode	<input type="checkbox"/> VT	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RT	<input type="checkbox"/> UT	<input type="checkbox"/> ET
Niveau	<input type="checkbox"/> Niveau 1	<input type="checkbox"/> Niveau 2	<input type="checkbox"/> Niveau 3	<input type="checkbox"/> BU Brush-up	<input type="checkbox"/> Basis N3	
Sektor	<input type="checkbox"/> IPI (MT, PT, VT, ET)		<input type="checkbox"/> w+wp (UT og RT)	<input type="checkbox"/> Andet		
Teknikker UT	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> TOFD				
Begrænsninger						
PED	<input checked="" type="checkbox"/> Ansøger PED-godkendelse					
Brush-up/N3:	Kopi af signeret certifikat vedlagt <input type="checkbox"/>			Elektronisk certifikat hos FORCE Certification A/S <input type="checkbox"/>		

6. UDVIDET EKSAMENSTID

Ansøger om udvidet eksaminationstid. Dokumentation fra 3. part vedlægges til sagsbehandlingen.

7. SYNSPRØVE

<input type="checkbox"/> Benytter briller/linser	<input type="checkbox"/> Nærsyn bestået (Jaeger nr.1/Roman str.4,5 - semibold)	<input type="checkbox"/> Farveblindhed bestået (Ishihara's Test for Colourblindness)	<input type="checkbox"/> Farvekontrast bestået (FORCE Colour-Contrast Testcard)
--	---	---	--

Kommentar:

9.1 ANSØGERS ERKLÆRING

Jeg bekræfter hermed, at jeg har givet alle oplysninger, som er nødvendige for at lave en korrekt vurdering, samt at oplysningerne, som er givet på denne ansøgning, er korrekte.

Jeg samtykker også i, at opfylde certificeringskravene og forpligter mig, som certificeret person, til at følge kriterierne for korrekt og ansvarlig udførelse af faget. (Se næste side)

Dato: _____

Signatur kandidat: _____

9.2 ERKLÆRING ANSVARLIG LEDER/NIVEAU 3

Jeg bekræfter med dette at oplysningerne, som er givet på denne ansøgning, er korrekte, samt at jeg som ansvarlig person vil forpligte mig til at følge den certificerede person med hensyn til korrekt og ansvarlig udførelse af faget.

Jeg er bekendt med at certifikatet er certificeringsorganets ejendom, og at misligholdelse og uansvarlig udøvelse af faget kan føre til inddragelse af certifikatet.

Dato: _____

Sign. ansvarlig/N3: _____

Stilling: _____

(Firma stempel)

Form number		Publish date		Side 1 af 2
CPE-84-19-2_da		2021-05-05		

ANSØGERS ERKLÆRING



Jeg er bekendt med at certifikatet er certificeringsorganets ejendom, og at misligholdelse og uansvarlig udøvelse af faget kan føre til inddragelse af certifikatet.

Jeg er bekendt med, at indstilling til eksamination kræver at et eventuelt fravær fra de kvalificerende kurser højst udgør 20%.

Jeg er indforstået med at det ikke er tilladt at tage eksamensmateriale med og distribuere dette udenfor eksamenslokalet. Alt materiale skal leveres til eksamensvagten ved afsluttet eksamen.

Med min signatur bekræfter jeg samtidig, at jeg som certificeret person anerkender forskrifterne for personlig integritet og professionel kompetence i overensstemmelse med internationale principper, som er nævnt i punkterne nedenfor.

1. Jeg skal udføre mine inspektioner retfærdigt overfor alle berørte; det gælder overfor arbejdsgiver, medarbejdere, kunder og konkurrenter. Arbejdet skal udføres i overensstemmelse med idealerne for personlig ære og integritet, se pkt. 2-8.
2. Jeg skal udføre mit arbejde på den mest professionelle måde, idet jeg samtidig skal beskytte liv, sundhed og sikkerhed hos mine kolleger og offentligheden.
3. Jeg må under ingen omstændigheder udføre mit arbejde under påvirkning af narkotika, alkohol, beroligende medicin osv.
4. Jeg må kun udføre de målinger og den analyse, som jeg er kompetent til i kraft af min træning, erfaring og certificering.
5. Jeg skal behandle forretningsinformation og/eller teknisk information om ansatte, klienter eller kunder fortroligt og ikke afsløre information uden deres udtrykkelige ønske.
6. Jeg skal afstå fra at komme med uretmæssige erklæringer eller udføre uetiske handlinger, som kan miskreditere certificeringsprogrammet.
7. Jeg skal undgå interessekonflikter med arbejdsgivere eller klienter, og hvis sådanne konflikter skulle vise sig under udførelse af mit arbejde, skal jeg straks informere de berørte personer om forholdene.
8. Jeg skal vedligeholde og forbedre min kompetence, og kun udføre opgaver, som jeg gennem træning eller erfaring er kvalificeret til. Jeg skal også være bevidst om relevante begrænsninger i mine kvalifikationer.

Jeg er bekendt med at en overtrædelse af et eller flere punkter i denne indstillingserklæring vil betyde inddragelse (suspension eller tilbagetrækning**) af alle mine certifikater udstedt af Certificeringsorganet, FORCE Certification A/S, i en periode på minimum 3 måneder. Alle alvorlige overtrædelser (bevidst uretmæssige oplysninger) betyder mindst 6 måneders tilbagetrækning. Enhver afgørelse er certificeringsorganet i FORCE Certification A/S's suveræne beslutning.

** En inddragelse af certifikatet betyder at certifikatet er ugyldigt, og at der ikke kan udføres nogen form for certificeret prøvning eller afgive nogen form for erklæring om certificering. En inddragelse kan foregå ved enten en suspension eller en tilbagetrækning. Ved en suspension kan certifikatets gyldighed revurderes. Certificeringsorganet kan suspendere certifikater ved mistanke om mislighold, indtil sagen er færdigbehandlet. Når sagen er færdigbehandlet, vil certifikatet enten gøres gyldig eller trækkes tilbage. Ved en tilbagetrækning kaldes certifikatet ind og ugyldiggøres. Det vil fremgå af certifikatet at det er gjort ugyldig.

Vejledning til udfyldelse af Blanket 85: Ansøgning til Certificering

Nordtestnummer:

Her skrives certifikat nr. i det tilfælde hvor kandidaten allerede har et EN ISO 9712 / Nordtest certifikat.

NTO-nummer:

Hvis Firmaet er NTO-registreret udfyldes NTO nummeret

Påkrævet kursus for metoden:

Her skrives hvilke kurser i den aktuelle metode kandidaten har deltaget i, samt arrangør, hvornår og varigheden af kurserne.

Praktisk erfaring med metoden:

Her skrives det tidsrum kandidaten har arbejdet med NDT.

For at den praktiske erfaring kan godkendes, skal den være optjent inden for den metode og sektor der søges certificering i.

Metode	Erfaring i måneder		
	N1	N2	N3
MT	1	3	24
PT	1	3	24
RT	3	9	36
UT	3	9	36
ET	3	9	36
VT	1	3	24

Til N2 kræves erfaring svarende til summen af N1 og N2. Dvs. til et N2 certifikat i PT kræves 4 måneders erfaring. Har man overtid kan dette mod dokumentation medregnes. Certifikatet kan ikke udstedes/dateres før erfaringen er optjent