**T A O T L U S**

**Taotleja:**       **Kuupäev:**

 (trükitähtedega ees- ja perekonnanimi)

**Isikukood:**      **Kontakttelefon:**

**E-post:**

**Aadress**:

\*Pädevustunnistuse soovin saada:

[ ]  paberil lisatasu eest vastavalt Inspecta Estonia OÜ hinnakirjale posti aadressile

[ ]  paberil lisatasu eest vastavalt Inspecta Estonia OÜ hinnakirjale tulen ise järgi

[ ]  digitaalselt e-posti aadressile

\*Inspecta Estonia OÜ väljastab taotlejale pädevustunnistuse peale vastavate nõuete täitmist

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ARVE MAKSJA NIMI:**       Aadress:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soovin arvet | **[ ]**  |  postiga |  | [ ]  e-postiga:       |

[ ]  Taotlen SURVESEADMETÖÖD TEGEVA ISIKU pädevustunnistust.

**[ ]** Taotlen kehtiva pädevustunnistuse nr       pädevusulatuse LAIENDAMIST.

[ ]  Taotlen resertifitseerimist tunnistusele nr       , välja antud       poolt **”  ”** 20

* **[ ]** täismahus eksami sooritamisega;
* [ ]  õigusaktide eksami sooritamise ja täiendkoolitusel osalemise alusel (vajalik lisada täiendkoolituse tõendi koopia(d)).

[ ]  Soovin pädevusulatusse lisada projekteerimisõiguse (vajalik lisada tehnilise hariduse dokumendi koopia või projekteerimiskogemust tõendav dokument)

Eksami soovin sooritada Inspecta Estonia OÜ kontoris:**[ ]  Tallinn (Mäealuse tn 2/4) [ ]  Tartu [ ]  Jõhvi [ ]  Pärnu**

Eksami keel [ ]  **eesti** [ ]  **vene** Eksamile soovin tulla

 *kuupäev*

Märkused (nt erivajadus):

Soovitud pädevusulatus **(märkida ristiga)**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aurukatel | [ ]  | Ohtliku vedeliku veoanum | [ ]  |
| Kuumavee või muu vedeliku katel | [ ]  | Ohtliku vedeliku paikne mahuti | [ ]  |
| Surveanum | [ ]  | Meditsiinigaasisüsteem | [ ]  |
| Torustik | [ ]  | Surveseadmetöö projekteerimine **(vajalik esitada tehnilise hariduse dokumendi koopia või projekteerimiskogemust tõendav dokument)** | [ ]  |

**Taotluse kohustuslikud lisad:**

1. erialast ettevalmistust tõendava dokumendi koopia (tehnilise hariduse tõend või täiendkoolituse tõend);
2. 2-aastast vastava seadmetöö tegemise töökogemust tõendav dokument (tööde kirjeldus, objektide loetele jne)

**[ ]  Nõustun saama oma e-posti aadressile ametlikke teateid.**

Kinnitan, et:

1. oman teadmisi nimetatud seadme ehitusest ja kasutamise ohutusnõuetest minu poolt juhitavate tööde ohutuse tagamiseks vajalikus ulatuses;
2. vastan jätkuvalt seadusest tulenevatele nõuetele, sealhulgas tunnen antud valdkonda reguleerivate õigusaktide nõudeid (kehtib ainult resertifitseerimise korral);
3. minul on erialane ettevalmistus;
4. oman vähemalt 2-aastast töökogemust soovitud tööde tegemisel;
5. olen tutvunud [sertifitseerimistingimuste lepingu tüüptingimustega](https://www.kiwa.com/4938af/globalassets/estonia/dokumendid/isikute_sertifitseerimislepingu-tuuptingimused.pdf), mõistan nende sisu ning kohustun neid täitma;
6. esitatud andmed on õiged ja esitan Inspecta Estonia OÜ hindamiseks vajaliku informatsiooni;
7. ei avalda konfidentsiaalseid eksamimaterjale ning ei osale eksamipettuses.
8. nõustun Inspecta Estonia OÜ üldiste müügi- ja lepingutingimustega <https://www.kiwa.com/ee/et/ettevottest/uldtingimused/> , mõistan nende sisu ning kohustun neid täitma.

Taotluse allkirjastamisega loetakse sõlmituks sertifitseerimistingimuste leping Inspecta Estonia OÜ ja taotleja vahel

**Taotleja allkiri**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_