



Общество с ограниченной ответственностью «Научно-техническая  
организация «Межрегиональное сотрудничество в области  
Промышленной безопасности»  
(ООО «НТО «Межрегион СПб»)

Юридический адрес: 141402, Московская область, г. Химки, ул. Ватутина, д. 4, к. 1, пом.004  
Фактический адрес: 141402, Московская область, г. Химки, ул. Ватутина, д. 4, к. 1, пом.004  
ИНН 7717686266, КПП 504701001, Тел.: +7 (495) 777-26-76, Тел./ факс: +7 (495) 777-26-86  
www.mspb.msk.ru, E-mail: mspb@mspb.msk.ru

Исх. № 216 от 20.09.2019

Руководителю предприятия  
по списку

[О совещании ЭЦ]

Уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в Ежегодном семинаре «Аттестация, сертификация, дополнительное профессиональное образование в области промышленной безопасности, энергетической безопасности, технического диагностирования и неразрушающего контроля», которое состоится в период с 24-25 октября 2019 г. по адресу: г. Москва (м. Ботанический сад), проезд Серебрякова, дом 4, строение 4, этаж 2, офис 201.

В программе семинара будут освещены актуальные вопросы организации повышения квалификации, переподготовки, аттестации (сертификации) с применением современных образовательных технологий и комплексных процессов образования, включая интерактивные средства и средства искусственного интеллекта. В рамках данного семинара состоится совещание руководителей и экзаменаторов экзаменационных центров Независимых органов по аттестации персонала в области неразрушающего контроля.

Обращаем Ваше внимание, что участие руководителей и экзаменаторов экзаменационных центров НОАП «НТО «Межрегион СПб» в Ежегодном совещании обязательно.

Приложение: заявка на 1 л.

Зам. генерального директора  
руководитель НОАП, д.т.н.

*С уважением,*

Н.А. Быстрова



## ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

в Ежегодном совещании руководителей и  
экзаменаторов экзаменационных центров  
г. Москва, 24-25 октября 2019 г.

(Заполняется на каждого участника совещания)

1. Наименование организации \_\_\_\_\_

2. Юридический/Почтовый адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Ф.И.О. участника, число, месяц, год рождения: \_\_\_\_\_

4. Номер мобильного телефона \_\_\_\_\_

5. Должность: \_\_\_\_\_

6. E-mail: \_\_\_\_\_

**Предварительная заявка на подготовку, аттестацию и повышение квалификации:**

(отметьте нужное галочкой)

№	Вид подготовки, аттестации	Выбор
1	по методам неразрушающего контроля (в соответствии с ПБ 03-440-02);	
2	на знание требований федеральных норм и правил в области промышленной безопасности;	
3	по техническому диагностированию;	
4	по строительному контролю (техническому надзору)	

*Услуги по подготовке и аттестации оплачиваются дополнительно на основании заявок*

Дата и подпись \_\_\_\_\_