

ВНИМАНИЕ!

Заявка оформляется на фирменном бланке предприятия-плательщика с указанием всех реквизитов предприятия.

**В Оргкомитет
Всероссийского конкурса
«Лучший специалист неразрушающего
контроля»**

Телефон: +7 (495) 744-70-52, 777-41-02

Факс: +7 (495) 744-70-51

E-mail: info@centr-kachestvo.ru
1020@centr-kachestvo.ru

Заявка

от _____ 202 г.
(число, месяц)

НОАП/ОС (ЭЦ НОАП/ОС) _____
название, город

просит зарегистрировать его в качестве **Регионального центра** по проведению I-го (отборочного) тура Всероссийского конкурса «Лучший специалист неразрушающего контроля».

Методы (виды) контроля, по которым будет проводиться конкурс:

(АЭ, ВД, ВИК, ВК, МК, ПВК, РК, ТК, УК)

Время проведения I-го тура с _____ по _____ 2021 года.

Руководитель организации _____ / _____ /
МП подпись ФИО