



Q TECHNA, Institut za zagotavljanje  
in kontrolo kakovosti d.o.o.  
Cvetkova ulica 27  
1000 Ljubljana  
Tel.: +386 (0)1 42 04 390  
Faks: +386 (0)1 42 04 383

Podružnica Krško  
CKŽ 135E  
8270 Krško  
Tel.: +386 (0)7 49 12 470  
Faks: +386 (0)7 49 12 482

[info@qtechna.si](mailto:info@qtechna.si)  
[www.qtechna.si](http://www.qtechna.si)

# Ponovno certificiranje NDT osebja v skladu s SIST EN ISO 9712

Obveščamo vas, da vam bo v kratkem **preteklo 10 letno obdobje** veljavnosti vašega certifikata v skladu z EN ISO 9712.

Veljavnost certifikata je 5 let od izdaje prvega podaljšanja certifikata oz. 10 let od prvega certificiranja. Obdobje veljavnosti se začne, ko so izpolnjene vse zahteve za certificiranje (prošnja za podaljšanje in zadovoljiv preskus vida, izdaja prvič podaljšanega certifikata,...).

V skladu s tem standardom je v tem času **poteklo drugo obdobje veljavnosti**, kar pomeni, da morate **ponovno opravljati praktični del izpita** in sicer **pred iztekom veljavnosti obstoječega certifikata**. V nasprotnem primeru je potrebno ponovno opravljati celoten izpit.

V Q Techni bomo na osnovi vaše zahteve izvedli vse potrebno za **ponovno certificiranje** skladno z zahtevami standarda **SIST EN ISO 9712**.

Izpit in certificiranje skladno s SIST EN ISO 9712 bo izvedel certifikacijski organ za certificiranje osebja Q Techna, ki je s strani Slovenske akreditacije akreditiran skladno z zahtevami standard SIST EN ISO/IEC 17024:2012. Certifikati so priznani po vsej Evropi.

**Za prijavo na izpit (ponovno certificiranje) je potrebno predložiti popolno vlogo za certificiranje**, in sicer;

- **izpolnieno prošnjo** (obrazec v prilogi) na naslov [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si)
- **fotokopijo dokazila o opravljenem preskusu vida** (vid na blizu, razločevanje barv ali odtenkov sivin), ki mora biti veljaven še na dan, ko vam poteče certifikat (veljavnost potrčila je **1 leto**) – obrazec v prilogi
- **osebna fotografija v elektronski obliki**,
- **podpisana izpitna pravila**,
- **podpisana načela poklicne etike**,
- **podpisana izjava o varovanju osebnih podatkov**.

V primeru, da želite podaljšati veljavnost svojega certifikata, vas prosimo, da se prijavite na izpit **pred pretekom certifikata**. V kolikor želite, se lahko prijavite tudi na enodnevno usposabljanje. Cene dodatnih dni usposabljanja za pripravo na izpit in certifikacije so podane v naslednji tabeli:

Stopnja / metoda	Število dni usposabljanja	Število dni za izpit	Čas usposabljanja	Cena tečaja	Cena izpita
VT, PT, MT, LT 1 ali 2	1 dan	1-2 dni	8 h	180,00 EUR	330,00 EUR
UT 1 ali 2	1 dan	1-2 dni	8 h	180,00 EUR	340,00 EUR
RT 1 ali 2	1 dan	1-2 dni	8 h	180,00 EUR	440,00 EUR

Cene so brez DDV. Cena izpita vključuje tudi vse stroške certificiranja in izdaje certifikata (A4) v skladu z zahtevami ISO 9712..

Še enkrat vas opozarjamo, da so pravila certificiranja takšna, da v primeru, ko **ne zaprosite za podaljšanje certifikata pred rokom izteka** veljavnosti le-tega, pomeni, da ga **kasneje ni možno več podaljšati** na administrativen način, ampak je potrebno **ponovno opraviti celoten izpit**.

Skupine so omejene na minimalno 5 in maksimalno 12 slušateljev.

Stroške tečaja in certificiranja je potrebno pred začetkom tečaja poravnati na transakcijski račun odprt pri NLB d.d. št. 02980-0016674363.

V kolikor stroški usposabljanja in certificiranja niso poravnani v celoti, se certifikati ne predajo naročniku.

Zadnji rok za odjavo je pet delovnih dni pred začetkom usposabljanja. V tem primeru vam kotizacijo povrnemo v celoti.

V primeru odjave po tem roku zaračunavamo administrativne stroške (40% kotizacije). Pri neudeležbi tečaja oz. certificiranja brez predhodne odjave zadržimo kotizacijo v celoti. Odjava mora biti poslana v pisni obliki.

Delno ponavljanje izpita je možno in se obračuna v skladu z veljavnim cenikom.

Za dodatne informacije pokličite **g. Domna Ribiča, tel. 07 / 49 12 509 ([domen.ribic@qtechna.si](mailto:domen.ribic@qtechna.si))**

S spoštovanjem,

Dr. Andrej Lešnjak

*Direktor*

**Elektronsko izpolnjeno prijavnico** je potrebno poslati na naslov: **Q Techna d.o.o., Podružnica**  
Krško, CKŽ 135 e, 8270 Krško, faks: **07/ 49 12 482**, [izobrazevanje@qtechna.si](mailto:izobrazevanje@qtechna.si)

1. Usposabljanje	
<b>Usposabljanja za:</b>	<input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> UT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> OSNOVNI IZPIT
<b>Stopnja:</b>	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.
<b>Namen usposabljanja:</b>	<input type="checkbox"/> Prvo usposabljanje <input type="checkbox"/> Obnovitveno usposabljanje za recertifikacijo <input type="checkbox"/> Priprava na ponavljanje izpita
<b>Termin usposabljanja:</b>	
<b>V skladu z:</b>	<input type="checkbox"/> EN ISO 9712 <input type="checkbox"/> ASNT/ANSI CP-189 <input type="checkbox"/> SNT-TC-1A
* V kolikor se kandidat prijavlja tudi na certificiranje (izpit), mora biti izpolnjena tudi prošnja za certificiranje!	

2. Podatki udeleženca	
<b>Ime in priimek:</b>	<b>Izobrazba:</b>
<b>Datum rojstva:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Kraj rojstva:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Naslov:</b>	<b>*Pregled vida:</b> DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
	<b>Datum pregleda vida:</b>
* Za pristop na certificiranje je potrebno priložiti veljaven pregled vida!	

3. Zahtevane izkušnje za pristop na usposabljanje				
Metoda	Stopnja	Zahtevane izkušnje za pristop na usposabljanje	Opravljenе	
			Da	Ne
LT, RT, UT	1	7 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	19 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MT, PT, VT	1	3 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	7 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Podatki delodajalca			
<b>Naziv:</b>			
<b>Naslov:</b>			
<b>Davčni zavezanec:</b>	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	<b>Telefon:</b>
<b>e-mail:</b>			<b>Datum:</b>

5. Potrditev odgovorne osebe	
<b>Odgovorna oseba:</b>	<b>Podpis, žig:</b>

## PROŠNJA ZA CERTIFICIRANJE (SIST EN ISO 9712)

Application for certification (SIST EN ISO 9712)

### 1. Podatki vložnika:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Izobrazba/poklic: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

### 2. Podatki naročnika:

Naziv: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_

Tel. št. kontaktne osebe: \_\_\_\_\_

E-pošta kont. osebe: \_\_\_\_\_

### 3. Podatki za certificiranje:

Vrsta certificiranja:

<input type="checkbox"/> Prvo certificiranje	<input type="checkbox"/> Podaljšanje veljavnosti (5 let)	<input type="checkbox"/> Ponovno certificiranje (10 let)	<input type="checkbox"/> Razširitev
--	--	--	-------------------------------------

Metoda certificiranja:

<input type="checkbox"/> VT	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> UT	<input type="checkbox"/> RT	<input type="checkbox"/> RTFI (ocenjevanje filmov)	<input type="checkbox"/> RS (radioskopija)
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--

Stopnja certificiranja:

<input type="checkbox"/> 1. stopnja	<input type="checkbox"/> 2. stopnja	<input type="checkbox"/> 3. stopnja
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Industrijski sektor:

<input type="checkbox"/> MS (w, c, f, t, wp) (preiskave pred in med obratovanjem, ki vključujejo preiskave v fazi proizvodnje)	<input type="checkbox"/> KP (c, f, t, wp) (kovinska proizvodnja)
---	---

Sektor (obkljukajte **le** v primeru certificiranja za samo en sektor!):

<input type="checkbox"/> w (zvari)	<input type="checkbox"/> c (ulitki)	<input type="checkbox"/> f (odkovki)	<input type="checkbox"/> t (cevi)	<input type="checkbox"/> wp (preoblikovani izdelki)
------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	---

Industrijske izkušnje: \_\_\_\_\_

VT, PT, MT	<input type="checkbox"/> 1 mesec (za 1 stopnjo)	<input type="checkbox"/> 3 mesece (za 2 stopnjo)	<input type="checkbox"/> 12 mesecev (za 3 stopnjo)
LT, RT, UT	<input type="checkbox"/> 3 mesece (za 1 stopnjo)	<input type="checkbox"/> 9 mesece (za 2 stopnjo)	<input type="checkbox"/> 18 mesecev (za 3 stopnjo)

Datum izpita (vpišite): \_\_\_\_\_

Jezik izpita:

<input type="checkbox"/> SLO (slovenščina)	<input type="checkbox"/> CRO (hrvaščina)	<input type="checkbox"/> EN (angleščina)	<input type="checkbox"/> DE (nemščina)
--	--	--	--

#### 4. Izjava vložnika:

Izjavljam:

- da so vsi zgoraj navedeni podatki resnični
- da bom v primeru sprememb o tem obvestil certifikacijski organ (Q Techna)
- da sem seznanjen in se strinjam s postopkom certificiranja
- da bom CO sporočil vse potrebne informacije vezane na certificiranje
- da odvezujem certifikacijski organ (Q Techna) terjatev, ki bi izhajale iz mojega dela na področju moje certifikacije ali zaradi zlorabe certifikata
- da se v primeru preklica mojega certifikata ne bom skliceval na le-tega
- da bom nemudoma obvestil CO v kolikor niso izpolnjeni pogoji za veljavnost certifikata: letno opravljen pregledi vida, daljša (več kot 1 leto) prekinitve dela, fizična nesposobnost
- da bodo certifikati, izdani z napakami preklicani, popravljeni in ponovno izdani
- da v primeru vložitve prošnje za podaljšanje veljavnosti certifikata - 5 let (podaljšanje veljavnosti) s podpisom jamčim, da nisem v postopku, ki bi preprečeval podaljšanje veljavnosti certifikata
- da sem seznanjen in se strinjam, da se moji osebni podatki (ime in priimek, datum rojstva, kraj rojstva, izobrazba, e-mail, telefon) zbirajo in obdelujejo v aktualnem informacijskem programu podjetja Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana izključno za uporabo izdaje potrdil o usposabljanju, certifikatov in ostalih potrebnih dokumentov vezanih na usposabljanje in certificiranje NDT osebja.
- da sem seznanjen in soglašam v 10 letno hrambo mojih osebnih podatkov ter fotografij ali digitalnih slik (skladno z zahtevami standarda SIST EN ISO 9712).
- da dajem prostovoljno in izrecno privolitev, da lahko podjetje Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana uporablja moje osebne podatke za:
  - izdajo certifikata
  - komunikacijo z mano in me po elektronski pošti, telefonu ali pisno kontaktira v zvezi z naslednjimi vsebinami: obveščanjem o ponudbah, dogodkih, novostih, storitvah podjetja ter obveščanju o preteku certifikatov.
- da dovoljujem, da se kontaktno osebo obvešča o vseh stvareh, ki so povezane s postopki certificiranja. Te privolitve so dane za čas do preklica.

Svojo odločitev o privolitvi lahko kadarkoli prekličete na e-pošti [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) ali na naši spletni strani:

[http://www.qtechna.si/obrazec\\_odjava/odjava.php](http://www.qtechna.si/obrazec_odjava/odjava.php)

---

Ime in priimek

---

Datum

---

Podpis

#### 5. Izjava naročnika:

Izjavljamo:

- da so vsi zgoraj navedeni podatki resnični
- da prevzemamo odgovornost za izvedbo letnih pregledov vida
- da je vložnik izvajal stalno zadostno delovno aktivnost brez pomembnejših prekinitev od prvega certificiranja/obnovitve certifikata za metodo in v sektorju, za katerega je zaproseno podaljšanje ali recertifikacija
- da soglašamo in dajemo prostovoljno in izrecno privolitev, da lahko podjetje Q Techna d.o.o. zgoraj navedene kontaktne podatke naročnika/vložnika uporabi za komunikacijo z nami ter jih obdeluje za tržne namene v zvezi z obveščanjem o ponudbah, dogodkih, novostih in storitvah podjetja Q Techna d.o.o. ter o obveščanju o preteku certifikatov vložnika. Ta privolitev je dana za čas do preklica.

Svojo odločitev o privolitvi lahko kadarkoli prekličete na e-pošti [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) ali na naši spletni strani:

[http://www.qtechna.si/obrazec\\_odjava/odjava.php](http://www.qtechna.si/obrazec_odjava/odjava.php)

- da je kontaktna oseba (predstavnik vložnika), navedena v točki 2. te prošnje, pooblaščen za obdelavo osebnih podatkov v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR) ter da ima znotraj svoje organizacije urejeno vse potrebno za posredovanje osebnih podatkov certifikacijskemu organu.

---

Odgovorna oseba naročnika

---

Datum/podpis/žig



## PROŠNJA ZA CERTIFICIRANJE (SIST EN ISO 9712)

Application for certification (SIST EN ISO 9712)

### 6. Izdaja PED certifikata:

Potrjujemo, da je vložnik v preteklem letu opravljaj vsaj 60 dni NDT aktivnosti na tlačni opremi (PED). V primeru, da je prošnja podana za več različnih NDT metod, so izkušnje podane za vsaj 15 dni po posamezni metodi. Časovne izkušnje so podane za zadnjih pet let.

\_\_\_\_\_  
Naziv podjetja

\_\_\_\_\_  
Odgovorna oseba naročnika

\_\_\_\_\_  
Datum/podpis

Prošnjo za certificiranje izpolnite v elektronski obliki ter tako izpolnjeno in podpisano pošljite na naslov Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana ali elektronsko na [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) pred pričetkom kvalifikacijskega izpita.

### 7. Pregled predpogojev za certificiranje (izpolni certifikacijski organ):

- Vložnik ima opravljen pregled vida v skladu s SIST EN ISO 9712, točka 7.4
- Priložena podpisana načela poklicne etike
- Priloženo potrdilo o NDT usposabljanju
- Priložena izpitna pravila
- Pridobljena fotografija v elektronski obliki

\_\_\_\_\_  
Certifikacijski organ (ime in priimek)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis

V skladu s SIST EN ISO 9712, SNT-TC-1A, ANSI/ASNT CP-189 in  
ASME B&PV Code Sec. XI Article 2300

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Zaposlen pri: \_\_\_\_\_

Spodaj podpisani potrjuje, da kandidat dokazuje zadovoljiv vid v skladu z zahtevami standarda SIST EN ISO 9712:2012, točka 7.4.:

## 1. Vid na blizu

Branje najmanj številke 1 po Jaegru ali pisave Times Roman številke 4,5 ali enakovrednih črk (z višino 1,6mm) na razdalji najmanj 30 cm, z enim ali obema očesoma z očali ali brez njih

ZADOVOLJIVO:  DA  NE

Opombe: \_\_\_\_\_

## 2. Razlikovanje barv (razen RT)

Prepoznavanje in razločevanje kontrasta med barvami, ki se uporabljajo pri metodah neporušitvene preiskave, kot opredeli delodajalec

ZADOVOLJIVO:  DA  NE

Opombe: \_\_\_\_\_

## 3. Vid na daleč (zahtevan za VT certificiranje)

Pregled vida na daleč z ali brez korekcije vsaj z enim očesom. Ostrina vida 0,63 z razdalje večje kot 4m, v skladu s SIST EN ISO 8596

ZADOVOLJIVO:  DA  NE

Opombe: \_\_\_\_\_

## 4. Razlikovanje odtenkov sivine (zahtevan za MT in RT certificiranje)

Prepoznavanje in razločevanje kontrasta med odtenki sivine, ki se uporabljajo pri metodah neporušitvene preiskave, kot opredeli delodajalec

ZADOVOLJIVO:  DA  NE

Opombe: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis/žig: \_\_\_\_\_

Spodaj podpisani izjavljam:

- da se bom obnašal najbolje glede na svoje znanje in prepričanje na način, ki preprečuje kakršnokoli škodo osebam, lastnini in okolju,
- da bom obdržal svoje najnovejše pridobljeno strokovno znanje in bil zvest in nepristranski v zvezi z interesi delodajalcev, strank in javnih organov,
- da bom opravljal samo dejavnosti, za katere sem usposobljen,
- da se z delodajalcem dogovorim za takšno pogodbeno razmerje, kjer bom lahko delal v skladu z načeli poklicne etike,
- da bo uporaba certifikata pravilno uporabljena za področje za katero je bil certifikat izdan,
- da bom nemudoma obvestil certifikacijski organ in delodajalca v primeru preklica certifikata,
- ne bom dajal izjav, ki se nanašajo na certificiranje in bi bile zavajajoče in nezakonite in tako škodile certifikacijskemu organu,
- pri opravljanju svojih dejavnosti bom ščitil javno dobro tako, da po potrebi obvestim pristojne organe ter da bom vse publikacije pripravil objektivno in profesionalno,
- da ne bom podpisal nobenih poročil ali drugih dokumentov kakovosti, katerih vsebine ne morem oceniti,
- da bom zaščitil podatke, katere sem zaupno dobil od delodajalca, stranke, kolega ali javnih oseb,
- da se bom izogibal konfliktom s svojimi nadrejenimi in strankami. Vendar bom v primerih, kjer so konflikti neizogibni, obvestil o razlogu konflikta vse udeležence odkrito in brez odlašanja,
- da ne bom sprejel plačila dveh različnih strank, med opravljanjem te naloge ali plačil vseh vrst, ki bi vplivale na mojo strokovno presojo,
- da ima Q Techna pravico do preklica vseh certifikatov, ki so bili izdani za spodaj podpisano osebo v kolikor so načela poklicne etike kršena

Certifikate, ki so bili preklicani, je potrebno nemudoma poslati nazaj na certifikacijski organ.

Prebral(-a) in razumel(-a) sem načela poklicne etike. Spodaj podpisan(-a) potrjujem, da bom upošteval(-a) načela in da sem seznanjen(-a), da kršitev teh načel lahko privede do preklica mojega certificiranja.

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_