A COMPLETER pour les dossiers de RENOUVELLEMENT et RECERTIFICATION

Nom agent : **Prénom :**
Société : **Méthode/niveau :**

1. Déclaration sur les 5 dernières années de certification :

Dates		Fonction exercée	Employeur	Expérience END en jours *
de	à			

(*) ☐ sans interruption – ☐ avec interruption de ..... mois en continu ou ..... mois en plusieurs périodes.

2. Détails de la fonction actuellement exercée dans la méthode demandée :

.....

.....

.....

3. Activités complémentaires dans le domaine des E.N.D. :

.....

.....

Signature de l'agent : **NOM prénom tuteur :**
Signature du tuteur :

Attestation d'activité de l'employeur <u>ACTUEL :</u>

Je, soussigné *(NOM Prénom)* ..... Fonction .....

certifie que M. ..... a exercé ses fonctions d'agent d'essai non destructif

dans la méthode ..... dans laquelle il est certifié COFREND

du ..... au .....

(*) ☐ sans interruption – ☐ avec interruption de ..... mois en continu ou ..... mois en plusieurs périodes.

Fait à ..... Le .....

Signature : Cachet de l'entreprise

Ce document est la propriété de la COFREND. Toute reproduction totale ou partielle est interdite, sauf accord écrit.

Attestation d'activité de l'employeur PRECEDENT * :

**Déclaration à dupliquer autant que nécessaire*

Je, soussigné *(NOM Prénom)* ..... Fonction .....

certifie que M. ..... a exercé ses fonctions d'agent d'essai non destructif

dans la méthode ..... dans laquelle il est certifié COFREND

du ..... au .....

(*) ☐ sans interruption – ☐ avec interruption de ..... mois en continu ou ..... mois en plusieurs périodes.

Fait à ..... Le .....

Signature : Cachet de l'entreprise

Ce document est la propriété de la COFREND. Toute reproduction totale ou partielle est interdite, sauf accord écrit.