**ZAŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI WIDZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wnioskującego** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL |  |

1. **Zdolność widzenia bliskiego**

Ostrość widzenia bliskiego powinna umożliwiać odczytanie znaku o minimum numerze 1 według skali Jaegera lub N 4,5 skali Times New Roman lub równoważnych liter (o wysokości 1,6 mm) z odległości nie mniejszej niż 30 cm, jednym lub dwojgiem oczu, z korekcją lub bez.

Potwierdza się spełnienie /  Nie potwierdza się spełnienia

wymagań pkt. 7.4 a) normy PN-EN ISO 9712 *Badania nieniszczące. Kwalifikacja i certyfikacja personelu badań nieniszczących*

Wymagana korekcja wzroku do bliży  Niewymagana korekcja wzroku do bliży

1. **Zdolność widzenia barw**

(Punkt 2. Wypełniać tylko w przypadku składania wniosku o certyfikację. Nie uzupełniać w przypadku składania wniosku o nadzór nad certyfikacją lub wniosku o ponowną certyfikację)

Widzenie barw powinno umożliwiać kandydatowi rozpoznanie barw i rozróżnienie kontrastu międzybarwowego lub odcieni szarości stosowanych w określonej metodzie NDT, ustalonej przez pracodawcę.

Potwierdza się spełnienie /  Nie potwierdza się spełnienia

wymagań pkt. 7.4 b) normy PN-EN ISO 9712 *Badania nieniszczące. Kwalifikacja i certyfikacja personelu badań nieniszczących*

1. **Zdolność widzenia dalekiego**

(Punkt 3. Wypełniać tylko w przypadku składania wniosku w metodzie VT)

Zdolność widzenia dalekiego z zastosowaniem standardowego optotypu zgodnie z PN-EN ISO 8596 *Optyka oftalmiczna. Badanie ostrości widzenia. Optotyp standardowy i jego prezentacja* powinna wynosić minimum 0,63 dla jednego oka z korekcją lub bez (z odległości > 4m).

Potwierdza się spełnienie /  Nie potwierdza się spełnienia

wymagań pkt. 7c) normy PN-EN 13018 *Badania nieniszczące. Badania wizualne. Zasady ogólne*

Wymagana korekcja wzroku do dali  Niewymagana korekcja wzroku do dali

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane lekarza okulisty / optyka**  (niewłaściwe skreślić): | |
| Miejscowość, data |  |
| Podpis, pieczęć |  |