



DOM - ZO 13, s.r.o., Technická inspekce COP
TD402-F502 Žádost o vydání certifikátu NDT

Žádost o (re)certifikaci / prodloužení platnosti certifikátu pracovníka NDT

Žadatel o certifikát:				
Titul, jméno, příjmení:				
Identifikační nebo rodné číslo:	Místo narození:			
Pracovní zařazení:				
Adresa bydliště včetně PSČ:	Telefon:			
	Mobil:			
	Email:			
Organizace:				
Název:	Závod, oddělení:			
Sídlo firmy dle obchodního rejstříku:	IČ:			
	DIČ:			
Telefon:	Fax:	E-mail:		
Fakturační adresa včetně PSČ:				
Prvotní certifikace: <input type="checkbox"/> Požaduji vystavení razítka pracovníka NDT				
Metoda	Stupeň	Sektor		
Požadované přílohy pro prvotní certifikaci: Doklad o nejvyšším dosaženém vzdělání Doklad o absolvování kurzu a úspěšném složení kvalifikační zkoušky Ověření zrakových schopností ne starší než jeden rok Potvrzení průmyslové praxe zaměstnavatelem Etický kodex držitele certifikátu				
<input type="checkbox"/> Prodloužení certifikace <input type="checkbox"/> Recertifikace:				
Metoda	Stupeň	Sektor	Číslo certifikátu	Platnost do
Požadované přílohy pro recertifikaci nebo prodloužení certifikace: Kopie certifikátu V případě recertifikace doklad o úspěšném složení recertifikační zkoušky Ověření zrakových schopností ne starší než jeden rok Potvrzení nepřerušené průmyslové praxe zaměstnavatelem Etický kodex držitele certifikátu				

Datum:

Podpis žadatele umístěte do rámečku, bude skenován a vytištěn na průkaz :