



DOM - ZO 13, s.r.o., Technická inspekce COP

**Žádost o schválení NDT pracovníka dle nařízení vlády
219/2016 Sb. a směrnice 2014/68/EU (PED)**

Žadatel o odsouhlasení:						
Titul, jméno, příjmení:						
Identifikační nebo rodné číslo:			Místo narození:			
Pracovní zařazení:						
Adresa bydliště včetně PSČ:			Telefon:			
			Mobil:			
			Email:			
Zaměstnavatel:						
Název:						
Fakturační adresa včetně PSČ:			IČ:			
			DIČ:			
			E-mail:			
Kontaktní osoba:						
Telefon:		Fax:		E-mail:		
Kontaktní adresa (bude použita pro zaslání dokladů) včetně PSČ, pokud je odlišná od fakturační:						
<input type="checkbox"/> Prvotní odsouhlasení <input type="checkbox"/> Obnovení odsouhlasení						
Certifikační orgán, který vydal certifikát	Č. certifikátu	Norma	Metoda	Stupeň	Sektor	Praxe v měsících
Požadované přílohy pro odsouhlasení: Kopie certifikátu(ů) – není třeba v případě certifikátů vydaných DOM – ZO 13, s.r.o. Ověření zrakových schopností ne starší než jeden rok Etický kodex držitele certifikátu podepsaný žadatelem – není třeba v případě certifikátů vydaných DOM – ZO 13, s.r.o. Při obnovení odsouhlasení je třeba dodat kopii prvotního / posledního odsouhlasení						

.....
Datum a podpis žadatele o odsouhlasení:

.....
Datum a podpis zaměstnavatele:

Rozhodnutí o odsouhlasení, vyplní uznaná nezávislá organizace!		
Datum rozhodnutí:		Postup odsouhlasení: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> Odsouhlasit pracovníka <input type="checkbox"/> Neodsouhlasit pracovníka	 Razítko a podpis pracovníka notifikované osoby