Užsakymo Nr.:

PARAIŠKA

dėl suvirintojo/suvirinimo operatorių kvalifikacijos tikrinimo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vardas, Pavardė** |  | **Egzamino vieta** |  |
| **Gimimo data ir vieta** |  | **Egzamino data** |  |
| **Adresas** |  | **Suvirintojo žymuo** |  |
| **Telefonas** |  | **Sertifikavimo standartas** |  |
| **El.paštas** |  | **Darbdavys** |  |
| **Pastabos** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bandinio Nr.** | **Suvirintų bandinių aprašymas**(pildoma pagal pavyzdį R03 „Suvirinimo darbuotojų sertifikavimas. Bendrieji reikalavimai“ 2 priedą) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Pareiškėjas

Parašas

Data

Su šia paraiška susijęs suvirintojo pasirašytas pasižadėjimas yra neatskiriama paraiškos dalis.

Paslaugos Nr.

Lapas 1 Lapų 1

R03 Suvirinimo darbuotojų kvalifikacijos patvirtinimas. Bendrieji reikalavimai. Priedas Nr.1