

WYPEŁNIA UDT/UDT-CERT

Numer sprawy w UDT/ UDT-CERT:

Wniosek numer:

.....
(wnioskodawca).....
(adres)**URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO/ UDT-CERT**

Oddział w

6.

**Wniosek o certyfikację/ uprawnienie/ sprawdzenie kwalifikacji¹⁾
zgodnie z PN-EN 1418/ (PED) 97/23/WE II,III,IV kat.¹⁾****DANE OPERATORA SPAWALNICZEGO / ZGRZEWAČA**

1.	Imię i nazwisko	
2.	Nr PESEL	
3.	Data i miejsce urodzenia	
4.	Miejsce pracy	
5.	Nr instrukcji WPS	

WNOSKOWANY ZAKRES EGZAMINU²⁾

7.	Metoda spajania	
8.	Rodzaj urządzenia	
9.	Sensor złącza	z sensorem / bez sensora ¹⁾
10.	Technika	jednościegowa/wielościągowa ¹⁾
11.	Typ robota / urządzenia ¹⁾	

INFORMACJE DODATKOWE²⁾Przeszkolenie spawalnicze:(ośrodek uznany przez UDT/
UDT-CERT)

metoda / rok: 2) metoda / rok

Praktyka spawalnicza:

..... lat / metoda..... 2) lat / metoda.....

Posiadane aktualne certyfikaty UDT/ UDT-CERT/
uprawnienie PED

metoda / rok: 2) metoda / rok:

Inne:.....
..........
(podpis wnioskodawcy)¹⁾ - niepotrzebne skreślić²⁾ - wypełnić symbolami odpowiednio wg PN-EN 1418

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Dozoru Technicznego z siedzibą przy ul. Szczęśliwickiej 34 w Warszawie dla celów związanych z ewidencją egzaminów i uprawnień przewidzianych w ustawie o dozorcze technicznym z dnia 21 grudnia 2000 r. (Dz. U. nr 122,poz. 1321).

Deklaruję, że certyfikat będzie wykorzystany w podanym zakresie. W przypadku jego zawieszenia lub cofnięcia przez Jednostkę Certyfikującą Osoby UDT-CERT, na skutek moich nieuprawnionych oświadczeń związanych z udzieloną certyfikacją, niewłaściwego, nieuczciwego i wprowadzającego w błąd jego wykorzystania, zostanie on bezzwłocznie zwrócony jego wydawcy, bez jakichkolwiek roszczeń w stosunku do UDT-CERT.

..... dnia

(miejscowość)

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(podpis)