

WYPEŁNIA UDT/UDT-CERT

Numer sprawy w UDT/ UDT-CERT:

Wniosek numer:

URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO/ UDT-CERT

Oddział w

5.

**Wniosek o certyfikację / uprawnienie / sprawdzenie kwalifikacji¹⁾
zgodnie z PN-EN 13133 / (PED) 97/23/WE II,III,IV kat.¹⁾**

DANE LUTOWACZA

1.	Imię i nazwisko	
2.	Nr PESEL	
3.	Data i miejsce urodzenia	
4.	Miejsce pracy	
6	Nr rej. UDT/ UDT-CERT ośr. egzam.	
7	Nr instrukcji WPS	

WNOSKOWANY ZAKRES EGZAMINU²⁾

9.	Metoda lutowania	
10.	Rodzaj palnika	
11.	Grupa materiałowa	
12.	Rodzaj spoiwa	
13.	Gaz	

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:

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹⁾ - niepotrzebne skreślić

²⁾ - wypełnić zgodnie z PN-EN 13133

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 dozorze 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
(miejsceowość)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(podpis)