



URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO

UDT-CERT

ul. Szczęśliwicka 34, 02-353 Warszawa
tel. (22) 5722100; e-mail: cert@udt.gov.pl.....
Numer (nadaje UDT-CERT)

Wniosek o ocenę ośrodków szkolenia z zakresu montażu połączeń kołnierzowych

1. Nazwa jednostki/ ośrodka szkoleniowego:

.....

.....

2. Adres jednostki/ ośrodka szkoleniowego:

.....

.....

3. Kierownik jednostki/ ośrodka szkoleniowego:

.....

(imię i nazwisko)

Telefon:..... e-mail:

4. Identyfikator ośrodka/ jednostki według klasyfikacji GUS:.....

5. Numer NIP dla płatników VAT:.....

6. Wnioskowany zakres oceny:

Rodzaj połączenia kołnierzowego zgodnie z PN-EN 1591-4:2014-02 <i>Kołnierze i ich połączenia -- Część 4: Potwierdzanie kompetencji personelu do montażu połączeń kołnierzowych w systemach ciśnieniowych stwarzających szczególne zagrożenie:</i>	Personel wykonujący montaż	Personel nadzorujący montaż
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

7. Liczba numerowanych załączników: zgodnie załączonym wykazem

....., dnia

(miejscowość)

.....

(imię, nazwisko i podpis wnioskującego)