



**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 ośrodka egzaminacyjnego spajaczy

1. Nazwa jednostki / ośrodka egzaminacyjnego:

.....  
 .....

2. Adres jednostki / ośrodka egzaminacyjnego:

.....  
 .....

3. Kierownik jednostki / ośrodka egzaminacyjnego:

.....  
 (imię i nazwisko)

Telefon:..... e-mail: .....

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

5. Numer NIP dla płatników VAT: .....

6. Wnioskowany zakres oceny (oznaczenie metody spajania, grupy materiałowej, normy odniesienia zgodnie procedurami certyfikacji UDT-CERT):

Metoda spajania (oznaczenie symboliczne zgodnie z PN-EN .....	Grupa/podgrupa materiałowa zgodnie z .....									

Metoda spajania (oznaczenie symboliczne zgodnie z PN-EN .....	Grupa materiałowa spoiw zgodnie z .....									

7. Liczba numerowanych załączników: ..... zgodnie załączonym wykazem

....., dnia .....  
 (miejscowość)

.....  
 (imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy)