

QUALITY LINE TRAINING CENTER Kft. – SCC-Személytanúsító üzletág

MEGRENDELÉS, JELENTKEZÉSI LAP



Jelentkezés a QUALITY LINE TRAINING CENTER Kft. által szervezett (kérjük, jelölje be a kért vizsga típusát)

- A17 – SCC** (Sicherheits Certifikat Kontraktoren) Munkahelyi biztonsági, egészség- és környezetvédelmi (SGU) SCC A17 Vizsga - az operatív vezetők részére
- A18 – SCC** (Sicherheits Certifikat Kontraktoren) Munkahelyi biztonsági, egészség- és környezetvédelmi (SGU) SCC A18 Vizsga - az operatív munkatársak részére

TÜV Austria CERT GmbH. által delegált vizsgabizottság előtt megtartott SCC vizsgájára.

A vizsgára jelentkezők tervezett száma: A vizsga javasolt időpontja (a Tanúsító hely jóváhagyása szükséges):

A vizsga javasolt helye (a Tanúsító hely jóváhagyása szükséges):

A vizsgázó(ka)t delegáló vállalat adatai (kötelező megadni)

A vállalat neve:

A vállalat számlázási címe:

A vállalat levelezési címe:

Telefonszám: Fax: E-mail:

.Kapcsolattartó személy neve: Kapcsolattartó személy beosztása:

Telefonszám: E-mail: Cégvezető neve:.....

A vizsgázó részére kérünk munkabiztonsági kiskönyvet nem kérünk munkabiztonsági kiskönyvet

Az oklevél nyelve: német angol

A vizsgára jelentkező személyek adatait a következő oldalon kérjük pontosan megadni!

QUALITY LINE TRAINING CENTER Kft. – SCC-Személytanúsító üzletág

MEGRENDELÉS, JELENTKEZÉSI LAP



A vizsgára jelentkező személyek adatai

Nr.	Családi neve	Utóneve	Születési ideje	Születési helye	Szakképesítése/ Iskolai végzettsége	SCC A17/A18
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

Cégszerű aláírással elfogadom a vizsgán történő részvételre vonatkozó feltételeket és megrendelem az SCC vizsgáztatási szolgáltatást.

Dátum:

P.H.

Cégszerű Aláírás