



Jelentkezés a Quality Line Training Center Kft. által szervezett *(kérjük, jelölje be a kért vizsga típusát)*

SVF-vizsgáztatásra (Schraubenverbindungsfachmann/Csavar-Karimakötéskészítő szakember vizsga)
az EN-1591-4:2013** szabványkövetelmény alapján munkatársak részére

TEK-vizsgáztatásra (Teherkötöző/Darukötöző szakember vizsga)
a BGR 500 2.8 és BGI 556 követelmény alapján munkatársak részére

a Quality Line Training Center Kft. vezetősége által delegált vizsgabizottság előtt megtartandó 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: Fax: E-mail:

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!



A vizsgára jelentkező személyek adatai

Nr.	Családi neve	Utóneve	Születési ideje	Születési helye	Szakképesítése/ Iskolai végzettsége	SVF/TEK
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 SVF vizsgáztatási szolgáltatást.

Dátum:

P.H.

Cégszerű Aláírás