

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K PROGRAMU „ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI V NDT“

Účastník vyplňuje modře podloženou část přihlášky

<b>Označení programu Metoda</b>	<b>PT-01/2021/50 METODA KAPILÁRNÍ</b>		<b>Číslo účastníka:</b>
<b>Vzorek: Plech se svarem</b>	<b>Rozměry: 200 x 300 mm, t = 10 mm</b>	<b>Sektor: w - svary</b>	<b>Datum přijetí přihlášky:</b>
<b>Referenční normy:</b>	<b>ČSN EN ISO 3452-1, ČSN EN ISO 23277</b>		
<b>ÚČASTNÍK:</b>			
<b>Název společnosti:</b>	Click here to enter text.	<b>DIČ:</b> Click here to enter text	
<b>Kontaktní adresa:</b>	Click here to enter text.	<b>IČ:</b> Click here to enter text	
<b>Fakturační adresa</b>	Click here to enter text.		
<b>Odpovědná osoba: (jméno, příjmení a funkce)</b>	Click here to enter text.		
	<b>Tel./Mobil:</b> Click here to enter text.	<b>E-mail:</b> Click here to enter text.	
<b>Statut laboratoře:</b>			
<input type="checkbox"/> <b>AKREDITOVANÁ</b> <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZOVANÁ</b> <input type="checkbox"/> <b>BEZ AKREDITACE ČI AUTORIZACE</b>			
<b>Název a adresa laboratoře: (Pokud jsou jiné než společnosti)</b>	Click here to enter text.		
<b>Ulice:</b>	Click here to enter text.		
<b>PSČ a místo:</b>	Click here to enter text.		
<b>Kontaktní osoba:</b> Click here to enter text.	<b>Tel./Mobil:</b> Click here to enter text	<b>E-mail:</b> Click here to enter text	
<b>Poznámky:</b> (zde možno uvést nevhodný termín) Click here to enter text.			
<b>Přihlašuji se k posouzení výkonosti pracovníků NDT laboratoře:</b>			<b>Click here to enter text</b>
<input type="checkbox"/> <b>ANO</b> <input type="checkbox"/> <b>NE</b> <b>Počet přihlášených pracovníků laboratoře:</b>			
Účastník se podpisem zavazuje dodržovat „Pokyny pro účastníky zkoušení způsobilosti“ i pokyny týkající se posouzení výkonosti pracovníků laboratoře a uhradit ceny dle platného ceníku ATG na základě vystavené faktury.			
<b>Podpis odpovědné osoby:</b>		<b>Datum a razítko:</b>	
<b>POSKYTOVATEL ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI:</b>			
<b>Název:</b>		<b>Poskytovatel zkoušení způsobilosti ATG</b> (zkratka PZZ ATG)	
<b>Korespondenční adresa:</b> <i>Advanced Technology Group s.r.o.</i>			<b>ATG s.r.o.</b> <b>Ing. Lucie Forejtová - PZZ ATG</b> <b>Toužimská 771</b> <b>199 02 Praha-Letňany</b> <b>Česká republika</b>
			<b>IČ: 45314772</b> <b>DIČ: CZ45314772</b>
<b>Koordinátor programu:</b>	<b>Ing. Lucie Forejtová - Tel.: +420 608 041 400</b>		<b>forejtova@atg.cz</b>
<b>http://www.atg.cz</b>	<b>Ing. V. Jandura, Ph.D. - Tel.: +420 273 037 620</b> <b>Ing. P. Tichý - Tel.: +420 273 037 622</b>		<b>jandura@atg.cz</b> <b>tichy@atg.cz</b>
<b>VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU, PROSÍME, DORUČTE NA ADRESU POSKYTOVATELE ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI ATG. V PŘÍPADĚ INDIVIDUÁLNÍCH DOTAZŮ NÁS NEVÁHEJTE KONTAKTOVAT.</b>			