

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K PROGRAMU „ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI V NDT“

Účastník vyplňuje modře podloženou část přihlášky

Označení programu Metoda	MT-06/2018/27 METODA MAGNETICKÁ		Číslo účastníka:
Vzorek: Čep se závitem	Rozměry: Ø 30x123 mm	Sektor: F - výkovky	Datum přijetí přihlášky:
Referenční normy:	ČSN EN ISO 9934-1, ČSN EN 10228		
ÚČASTNÍK:			
Název společnosti:	Click here to enter text.		DIČ:
Kontaktní adresa:	Click here to enter text.		IČ:
Fakturační adresa:	Click here to enter text.		
Odpovědná osoba: <i>(jméno, příjmení a funkce)</i>	Click here to enter text.		
	Tel./Mobil:	E-mail:	
Statut laboratoře:			
<input type="checkbox"/> AKREDITOVANÁ <input type="checkbox"/> AUTORIZOVANÁ <input type="checkbox"/> BEZ AKREDITACE ČI AUTORIZACE			
Název a adresa laboratoře: <i>(Pokud jsou jiné než společnosti)</i> Ulice: PSČ a místo:	Click here to enter text.		
	Click here to enter text.		
	Click here to enter text.		
	Click here to enter text.		
Kontaktní osoba:	Click here to enter text.	Tel./Mobil:	E-mail:
Poznámky: (zde možno uvést nevhodný termín) Click here to enter text.			
Účastník se podpisem zavazuje dodržovat „Obecné pokyny pro účastníky zkoušení způsobilosti“ a uhradit cenu za účast v programu zkoušení způsobilosti dle platného ceníku ATG na základě vystavené faktury.			
Podpis odpovědné osoby:		Datum a razítko:	
POSKYTOVATEL ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI:			
Název:		Poskytovatel zkoušení způsobilosti ATG	(zkratka PZZ ATG)
Korespondenční adresa: <i>Advanced Technology Group s.r.o.</i> 	ATG s.r.o. Ing. Jiří Pitter – PZZ ATG Toužimská 771 199 02 Praha-Letňany Česká republika		IČ: 45314772 DIČ: CZ45314772
Koordinátor:	Ing. Jiří Pitter - Tel.: +420 604 433 006		pitterj@atg.cz
http://www.atg.cz	Ing. V. Jandura, Ph.D. - Tel.: +420 273 037 620 Ing. P. Tichý - Tel.: +420 273 037 622		jandura@atg.cz tichy@atg.cz
VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU, PROSÍME, DORUČTE NA ADRESU POSKYTOVATELE ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI ATG. V PŘÍPADĚ INDIVIDUÁLNÍCH DOTAZŮ NÁS NEVÁHEJTE KONTAKTOVAT.			