

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K PROGRAMU „ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI V NDT“

Účastník vyplňuje modře podloženou část přihlášky

Označení programu Metoda	<b>RT-02/2023/70</b> <b>METODA RADIOGRAFICKÁ</b>		Číslo účastníka:		
Vzorek: Trubka se svarem	Rozměry: Φ159 mm, t = 6 mm	Sektor: w - svary	Datum přijetí přihlášky:		
Referenční normy:	ČSN EN ISO 17636-1, ČSN EN ISO 10675-1				
<b>ÚČASTNÍK:</b>					
Název společnosti:	Click here to enter text.	DIČ:	Click here to enter text		
Kontaktní adresa:	Click here to enter text.	IČ:	Click here to enter text		
Fakturační adresa	Click here to enter text.				
Odpovědná osoba: (jméno, příjmení a funkce)	Click here to enter text.				
	Tel./Mobil:	Click here to enter text.	E-mail:	Click here to enter text.	
Statut laboratoře:	<input type="checkbox"/> AKREDITOVANÁ <input type="checkbox"/> AUTORIZOVANÁ <input type="checkbox"/> BEZ AKREDITACE ČI AUTORIZACE				
Název a adresa laboratoře: (Pokud jsou jiné než společnosti) Ulice: PSČ a místo:	Click here to enter text. Click here to enter text. Click here to enter text.				
Kontaktní osoba:	Click here to enter text.	Tel./Mobil:	Click here to enter text	E-mail:	Click here to enter text
Poznámky: (zde možno uvést nevhodný termín)	Click here to enter text.				
Přihlašuji se k posouzení výkonnosti pracovníků NDT laboratoře: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Počet přihlášených pracovníků laboratoře:		Click here to enter text		
Účastník se podpisem zavazuje dodržovat „Pokyny pro účastníky zkoušení způsobilosti“ i pokyny týkající se posouzení výkonnosti pracovníků laboratoře a uhradit ceny dle platného ceníku ATG na základě vystavené faktury.					
Podpis odpovědné osoby:	Datum a razítko:				
<b>POSKYTOVATEL ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI:</b>					
Název:		<b>Poskytovatel zkoušení způsobilosti ATG</b> (zkratka PZZ ATG)			
Korespondenční adresa: Advanced Technology Group s.r.o. 	ATG s.r.o. Ing. Lucie Zavadilová – PZZ ATG Toužimská 771 199 02 Praha-Letňany Česká republika		IČ: 45314772 DIČ: CZ45314772		
Koordinátor programu:	Ing. Lucie Zavadilová		zavadiloval@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.					