

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K PROGRAMU „ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI V NDT“

Účastník vyplňuje modře podloženou část přihlášky

<b>Označení programu</b> <b>Metoda</b>	<b>UT-03/2019/37 Phased Array</b> <b>METODA ULTRAZVUKOVÁ</b>		<b>Číslo účastníka:</b>
<b>Vzorek:</b> Deska se svarem	<b>Rozměry:</b> 300 x 245 mm, t = 15 mm	<b>Sektor:</b> w - svary	<b>Datum přijetí přihlášky:</b>
<b>Referenční normy:</b>	ČSN EN ISO 13588, ČSN EN ISO 19285		
<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:</b> <i>(jméno, příjmení a funkce)</i>	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:</b> <i>(Pokud jsou jiné než společnosti)</i>	Click here to enter text.		
<b>Ulice:</b>	Click here to enter text.		
<b>PSC 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>			Click here to enter text.
<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. Jiří Pitter – 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:</b>	Ing. Jiří Pitter - Tel.: +420 604 433 006		<b>pitterj@atg.cz</b>
<b>http://www.atg.cz</b>	Ing. V. Jandura, Ph.D. - Tel.: +420 273 037 620 Ing. P. Tichý - Tel.: +420 273 037 622		<b>jandura@atg.cz</b> <b>tichy@atg.cz</b>
<b>VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU, PROSÍME, DORUČTE NA ADRESU POSKYTOVATELE ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI ATG.</b> <b>V PŘÍPADĚ INDIVIDUÁLNÍCH DOTAZŮ NÁS NEVÁHEJTE KONTAKTOVAT.</b>			