


ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K PROGRAMU „ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI V NDT“

Účastník vyplňuje modře podloženou část přihlášky

| | | | | | |
|--|---|--|---|---------------------------|--------------------------|
| Označení programu Metoda | UT-03/2025/78 METODA ULTRAZVUKOVÁ | | Číslo účastníka: | | |
| Vzorek: Deska se svarem | Rozměry: 300 x 300 mm, t = 25 mm | Sektor: w - svary | Datum přijetí přihlášky: | | |
| Referenční normy: | ČSN EN ISO 10863, ČSN EN ISO 15626 | | | | |
| ÚČASTNÍK: | | | | | |
| 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: <i>(jméno, příjmení a funkce)</i> | 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: <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. | | | | |
| 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 výkonosti pracovníků NDT laboratoře: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE | | Počet přihlášených pracovníků laboratoře: | | | |
| 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. | | | | | |
| Podpis odpovědné osoby: | | Datum a razítko: | | | |
| POSKYTOVATEL ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI: | | | | | |
| N á z e v : |  | Poskytovatel zkoušení způsobilosti ATG (zkratka PZZ ATG) | | | |
| Korespondenční adresa: <i>Advanced Technology Group s.r.o.</i>  | | ATG s.r.o. Ing. Lucie Zavadilová – PZZ ATG Toužimská 771 199 02 Praha-Letňany Česká republika | IČ: 45314772 DIČ: CZ45314772 | | |
| Koordinátor: | Ing. Lucie Zavadilová - Tel.: +420 608 041 400 | | zavadiloval@atg.cz | | |
| Informace 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.**

ATG S.r.o.