



J E L E N T K E Z É S J Á R T A S S Á G I V I Z S G Á L A T R A

MF 5.3.1
Módosítás: 1.
1. oldal 1 oldalból

Kérjük, töltsse ki az alábbi adatokat, melyeket a Szervező csak és kizárólag a jártassági vizsgálatban résztvevő laboratórium azonosítására használ fel, és bizalmasan kezel. A laboratórium értékelési eredményének tulajdonosát csak vezetőjének előzetes írásbeli engedélyével hozzuk harmadik fél tudomására.

Bejelentjük jelentkezésünket a MAROVISZ által szervezett JV 12 jártassági vizsgálatra, melynek témája:

„Hegesztési varratról radiográfiai felvétel készítése és értékelése”

A szervezet neve:

Számlán szerepeltetendő név¹:

Számlán szerepeltetendő cím:

Számlaküldési cím¹:

Adószám:

Szállítási cím¹:

A Laboratórium kapcsolattartójának neve, beosztása:

Telefon: E-mail:

Bejelentjük továbbá, hogy a laboratórium részvételén túl még fő külön személyi értékelését kérjük.

Tudomásul vesszük, hogy a jelentkezés alapján a Szervező jogosult a részvételi díj és – megrendelés esetén - a külön személyi értékelés(ek) díj számlázására.

Nyilatkozat²: Hozzájárulunk, hogy kódszám alkalmazásával a jártassági vizsgálatban adott értékelési eredményeinket publikációkban a szervezők nyilvánosságra hozzák.

Igen

Nem

A laboratórium vezetése felelősséget vállal arra, hogy az azonosító kódot és az értékelési eredményeket bizalmasan kezeli, azokat nem hozza illetékteleneknek tudomására.

Kelt:, 2020.

.....
Cégszerű aláírás

¹ Amennyiben eltér a fent megadottól

² Kitöltése kötelező