

# 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 **JV15** jártassági vizsgálatra, melynek témája:

## **ACÉL MUNKADARABOKON BEVONATVASTAGSÁG- ÉS/VAGY REPEDÉSMÉLYSÉG MÉRÉS ÖRVÉNYÁRAMMAL**

A szervezet neve: .....

Számlán szerepeltetendő név<sup>1</sup>: .....

Számlán szerepeltetendő cím: .....

Számlaküldési cím<sup>1</sup>: .....

Adószám: .....

Szállítási cím<sup>1</sup>: .....

A Laboratórium kapcsolattartójának neve, beosztása: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

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

**Nyilatkozat<sup>2</sup>:** 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: ....., 202... ..

.....  
Cégszerű aláírás

<sup>1</sup> Amennyiben eltér a fent megadottól

<sup>2</sup> Kitöltése kötelező