



МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ И
СЕРТИФИКАЦИИ
«International Centre for Accreditation and Certification»
LCC

ЗАЯВКА

НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ ВИЗУАЛЬНОМУ КОНТРОЛЮ СВАРНЫХ ШВОВ VT-2

(предприятие-заявитель, частное лицо)

(почтовый адрес заявителя)

Телефон: _____

Факс: _____

просит орган по квалификации и сертификации персонала сварочного производства – ООО
«Международный центр аттестации и сертификации» провести квалификацию

(Фамилия, имя, отчество)

(e-mail)

Визуальный контролер сварных швов VT-2

Приложение:

1. Копия документа об образовании.
2. Справка о зрении.
3. Копия трудовой книжки.
4. Цветные фотографии (размер 3x4) - 2 шт.
5. CV-резюме.
6. Карточка организации.

Руководитель организации _____ «__» _____ 20 г.

М.П.