ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K PROGRAMU „ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI V NDT"

Účastník vyplňuje pouze označená pole přihlášky

Označení programu **Metoda**	**PT-01/2026/88** **METODA KAPILÁRNÍ**	**Číslo účastníka:**
Vzorek: **Plech se svarem**	**Rozměry:** 300 x 200 mm, t = 10 mm	**Sektor:** **w - svary**
Referenční normy:	**ČSN EN ISO 3452-1, ČSN EN ISO 23277**	**Datum přijetí přihlášky:**

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: *(jméno, příjmení a funkce)*	Click here to enter text. **Tel./Mobil:**Click here to enter text.	**E-mail:**Click here to enter text.

Statut laboratoře:

☐ **AKREDITOVANÁ** ☐ **AUTORIZOVANÁ** ☐ **BEZ AKREDITACE ČI AUTORIZACE**

Název a adresa laboratoře: *(Pokud jsou jiné než společnosti)* **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: ☐ **ANO** ☐ **NE** **Počet přihlášených pracovníků laboratoře:**	**Click here to enter text**

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:

Název:	Z 7012	**Poskytovatel zkoušení způsobilosti ATG** (zkratka PZZ ATG)
Korespondenční adresa: *Advanced Technology Group s.r.o.* ATG	**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**
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**

ATG s.r.o.

VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU, PROSÍME, DORUČTE NA ADRESU POSKYTOVATELE ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI ATG.
V PŘÍPADĚ INDIVIDUÁLNÍCH DOTAZŮ NÁS NEVÁHEJTE KONTAKTOVAT.

ATG s.r.o.