

FORMULAR DE CERERE

Către: ISIM-CERT END
 Adresa: B-dul Mihai Viteazul, Nr.30, Timișoara
 Telefon: 0256 - 491828; 0256 – 491829
 Fax: 0256 - 492797

A. Informații privitoare la solicitant

1. Societatea:
 adresa:
 număr telefon / fax:
2. Responsabilul cu coordonarea sudării
 Nume și Prenume:
 telefon:
3. Numele, prenumele candidaților Data și locul nașterii

3.1	.....	.....
3.2	.....	.....
3.3	.....	.....
3.4	.....	.....
4. Pregătire profesională candidați:

	calificare	experiență
4.1	.....	.....
4.2	.....	.....
4.3	.....	.....
4.4	.....	.....

B. Date cu privire la solicitare:

1. Denumirea serviciului solicitat:
2. Numărul de referință ale Specificațiilor Procedurilor de Sudare (WPS)*:
3. Standarde, documente normative aplicabile:
4. Domeniul pentru care se solicită certificarea:
 - ◆ domeniul reglementat de directiva 2014/68/EU
 - ◆ domeniul voluntar
5. Metoda de prelungire a calificării sudorului(SR EN ISO 9606-1)
 - ◆ pct. 9.3.a pct. 9.3.b pct.9.3.c

Data cererii

Numele și funcțiile persoanelor autorizate
 să semneze în numele solicitantului
 (se completează cu majuscule)

Semnături

Comentarii asupra analizei cererii.....

Numire examinatori(nume/prenume).....

Conducător Executiv (nume/dată/semnătură)

*-WPS-urile se vor anexa la cerere