

JELENTKEZÉSI LAP

Jelentkezés a TAM CERT Magyarország Kft. által szervezett (kérjük, jelölje be a kért vizsga típusát)

- A17 – SCC** (Sicherheits Certifikat Kontraktoren) Munkahelyi biztonsági, egészség- és környezetvédelmi (SGU) SCC A17 Vizsga – az operatív vezetők részére
- A18 – SCC** (Sicherheits Certifikat Kontraktoren) Munkahelyi biztonsági, egészség- és környezetvédelmi (SGU) SCC A18 Vizsga – az operatív munkatársak részére

TÜV Austria CERT GmbH. által delegált vizsgabizottság előtt megtartott SCC vizsgájára.

A vizsgára jelentkezők tervezett száma: A vizsga javasolt időpontja (a Tanúsító hely jóváhagyása szükséges):

A vizsga javasolt helye (a Tanúsító hely jóváhagyása szükséges):

A vizsgázó(ka)t delegáló vállalat adatai (kötelező megadni)

A vállalat neve:

A vállalat számlázási címe:

A vállalat levelezési címe:

Telefonszám: Fax: E-mail:

Kapcsolattartó személy neve: Kapcsolattartó személy beosztása:

Telefonszám: Fax: E-mail:

A vizsgázó(k) részére db munkabiztonsági kiskönyvet kérünk Az kiállításra kerülő Tanúsítvány nyelve: német angol

A vizsgára jelentkező személyek adatait a következő oldalon kérjük pontosan megadni!

JELENTKEZÉSI LAP

A vizsgára jelentkező személyek adatai

Nr.	Családi neve	Utóneve	Születési ideje	Születési helye	Szakképesítése / Iskolai végzettsége	Anyja neve	SCC A17	SCC A18
1.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cégszerű aláírással elfogadom a vizsgán történő részvételre vonatkozó feltételeket és az SCC vizsgáztatási szolgáltatás megrendelését.

Dátum:

P.H. / Aláírás