

Nazwa jednostki szkoleniowej
adres, tel, fax, e-mail

WZÓR

Załącznik Nr 3 do
Wytycznych Nr W-07/IS-41
Instytutu Spawalnictwa

INSTYTUT SPAWALNICTWA
ul. Bł. Czesława 16/18
44-101 GLIWICE

WNIOSEK

o udzielenie – przedłużenie^{1/} atestu na szkolenie spawaczy na kursach^{2/}

Charakterystyka bazy szkoleniowej i kadry dydaktycznej

Procesy spawania ³⁾ Grupa materiałowa ⁴⁾	Dysponowana baza		Szkolenia teoretycz- nego	Kadra dydaktyczna	
	Szkolenia praktycznego			Wykładowcy	Instruktorzy prak- tycznej nauki zawodu
	Typy urządzeń	Ilość			
				Imię i nazwisko; wykształ- cenie; praktyka w spawal- nictwie i jako wykładowca	Imię i nazwisko; wykształ- cenie; kwalifikacje spawal- nicze i instruktorskie, ilość lat praktyki spawalniczej i instruktorskiej

Za szkolenie spawaczy odpowiadał będzie (imię i nazwisko, funkcja, telefon)
Jednocześnie zlecamy przeprowadzenie wizytacji opisanych warunków szkolenia
Koszty wizytacji pokryjemy z naszego konta:

Główny Księgowy

Kierownik Ośrodka Szkolenia

.....

^{1/} Niepotrzebne skreślić

^{2/} Wpisać rodzaje kursów: spoin pachwinowych, blach lub rur oraz oznaczenie egzaminu wg Wytycznych W-07/IS-17.

^{3/} Według PN-EN ISO 4063:2002.

^{4/} Według ISO/TR 15608:2005.