

REJESTR CIĄGŁOŚCI PRACY OBJĘTEJ ZAKRESEM CERTYFIKATU NDT

Imię i Nazwisko Rodzaj, stopień i nr certyfikatu

Nr tel.

Okres pracy (data)	Opis prac NDT	Pracodawca	Podpis i pieczęć przedstawiciela pracodawcy	Uwagi

Czy w okresie ważności certyfikatu kompetencji, poprzedzającym wniosek o jego ponowne wydanie, były reklamacje do usług, objętych zakresem certyfikatu, świadczonych przez jego posiadacza ?

Tak -

Nie - *

* - proszę zakreślić właściwą odpowiedź

Podpis posiadacza certyfikatu

.....