

Instytut Spawalnictwa w Gliwicach

Ośrodek Kształcenia i Nadzoru Spawalniczego

PL 44-100 Gliwice, ul. Bł. Czesława 16/18 Telefon: (032) 231-00-11 Fax: (032) 231-46-52

Imię i nazwisko kandydata

✍ Aktualne miejsce zatrudnienia

Pieczęć firmowa

.....

.....

.....

✍ Informacje dotyczące szczegółów pracy zawodowej kandydata (zajmowane stanowisko oraz zakres pracy obejmujący gatunki materiałów, rodzaje konstrukcji i metody spawania jakimi zajmuje się kandydat):

.....

.....

.....

.....

✍ Czy kandydat w ramach pełnienia swoich obowiązków na stanowisku spawalniczym działał w ramach swoich kompetencji i ich nie przekroczył*):

 tak nie

Data

Podpis i pieczęćka pracodawcy

.....

*) - prosimy zakreślić właściwą odpowiedź