**KARTA ZGŁOSZENIA EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO**

**CERTYFIKACYJNEGO/ RECERTYFIKACYJNEGO**\* **W METODZIE \*\***

DATA I MIEJSCE EGZAMINU:……………………………………………………

METODA: ……………………………………………………………………………

STOPIEŃ:…………………………………………………………………………….

TECHNIKI: ………………………………………………………………………….

ORGANIZACJA :……………………………………………………………………

ADRES:………………………………………………………………………………

EGZAMINATOR/UPRAWNIENIA:

…………………….……………………………………………………………………

**ILOŚĆ PYTAŃ**

**EGZ OGÓLNY:……………**

**EGZ. SPECJALISTYCZNY: ………………………..**

**ILOŚĆ TECHNIK/ PRÓBEK NA EGZ.PRAKTYCZNYM: …...../……….**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA**

IMIĘ I NAZWISKO:…………………………………………………………………

DATA URODZENIA:………………………………………………………………..

DATA PIERWSZEJ CERTYFIKACJI (W METODZIE\*\*):……………………………

1. EDUKACJA/ SZKOLENIE

 WYKSZTAŁCENIE:…………………………………………………………………

* 1. SZKOLENIE FORMALNE W METODZIE\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORGANIZACJA SZKOLĄCA | DATA SZKOLENIA | ILOŚĆ GODZIN |
|  |  |  |

* 1. METODY I STOPNIE UZYSKANE UPRZEDNIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| METODA/ STOPIEŃ | DATA | NR CERTYFIKATU | ORGANIZACJA WYDAJĄCA |
|  |  |  |  |

1. DOŚWIADCZENIE W NDT W METODZIE\*\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA (M-C, ROK) | ORGANIZACJA | STOPIEŃ | ILOŚĆ GODZIN PRAKTYKI | OBOWIĄZKI |
|  |  |  |  |  |

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

\*\*METODA ,KTÓREJ DOTYCZY EGZAMIN