



**Magyar Roncsolásmentes Vizsgálati Szövetség  
Személytanúsító Testület**

Módosítás: 0.

**Jelentkezési lap PED vizsgára**

Oldal: 1./1

Jelentkezem a 44/2016.(XI.28.) NGM rendelet, illetve a 2014/68/EU Pressure Equipment Directive szerint előírt vizsgára.

**Személyi adatok:**

Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Végzettségek:	
Foglalkozás:	
Értesítési cím:	
Személy ig. szám:	
Mobil/telefon/fax	
e-mail/web	
MAROVISZ azonosító:	

**Munkáltató adatai:**

Név (társaság, intézmény):	
Cím:	
Levelezési cím:	
Telefon/fax/Mobil:	
e-mail/web:	
Foglalkozás:	

**Meglévő tanúsítványok:**

Eljárás	Szint	Termékterület	Ipari szakterület	Érvényességi ideje

Ezennel igazolom, hogy a jogszabály által megkövetelt szintű és érvényességű tanúsítvánnyal (gyártás iparterület w termékterülettel bővítve) rendelkezem. Az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Hely

Dátum

Jelentkező aláírás

Ezennel igazolom a jelentkező megfelelő képzettségét, ..... hónap gyakorlatát és folyamatos munkavégzését.

Hely

Dátum

Gyakorlatot igazoló  
tanúsítvány száma

Gyakorlatot igazoló  
aláírása

A vizsga folyamat végrehajtása csak a vizsga költség befizetése után kezdhető meg. Amennyiben valamely okból a vizsga negatív eredménnyel zárul a befizetett költségek nem kerülnek visszatérítésre.

Hely

Dátum

Munkáltató cégszerű aláírása