

**Jelentkezés a TAM CERT Magyarország Kft. által szervezett** (kérjük, jelölje be a kért vizsga típusát)

- A-17 – SCC (Sicherheits Certifikat Kontraktoren) Munkahelyi biztonsági, egészség- és környezetvédelmi (SGU) SCC A15/A17 Vizsga - az operatív vezetők részére
- A-18 – SCC (Sicherheits Certifikat Kontraktoren) Munkahelyi biztonsági, egészség- és környezetvédelmi (SGU) SCC A15/A17 Vizsga - az operatív munkatársak részére

**TÜV Austria CERT GmbH. által delegált vizsgabizottság előtt megtartott SCC vizsgájára.**

A vizsgára jelentkezők tervezett száma: ..... A vizsga javasolt időpontja (a Tanúsító hely jóváhagyása szükséges): .....

A vizsga javasolt helye (a Tanúsító hely jóváhagyása szükséges): .....

**A vizsgázó(ka)t delegáló vállalat adatai (kötelező megadni)**

A vállalat neve: .....

A vállalat számlázási címe: .....

A vállalat levelezési címe: .....

Telefonszám: ..... Fax: ..... E-mail: .....

Kapcsolattartó személy neve: ..... Kapcsolattartó személy beosztása: .....

Telefonszám: ..... Fax: ..... E-mail: .....

**A vizsgára jelentkező személyek adatait a következő oldalon kérjük pontosan megadni!**

## JELENTKEZÉSI LAP

### A vizsgára jelentkező személyek adatai

Nr.	Családi neve	Utóneve	Beosztása	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

Cégszerű aláírással elfogadom a vizsgán történő részvételre vonatkozó feltételeket és az SCC vizsgáztatási szolgáltatás megrendelését.

Dátum: .....

P.H.

.....  
Aláírás