

PRIJAVA ZA SERTIFIKACIJU OSOBA ZA IBR

1. Opšti podaci		
Ime:	Prezime:	Stručna sprema:
JMBG:	Tel/mob:	E-mail:
Adresa:	Poštanski broj:	Mesto:
2. Poslovni podaci:		
Naziv firme:		
Ime i prezime odgovorne osobe:		PIB:
Adresa:	Poštanski broj:	Mesto:
Telefon:	Fax:	E-mail:
3. Prijava za sertifikaciju		
<input type="checkbox"/> PRVA SERTIFIKACIJA <input type="checkbox"/> PROŠIRENJE SERTIFIKATA <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVNO PRODUŽENJE <input type="checkbox"/> RESERTIFIKACIJA		
Metoda:	Nivo:	Broj sertifikata:
Izjava odgovorne osobe (poslodavca, pravnog zastupnika ili u vlastito ime) Ovime izjavljujem, - da sam poslodavac, odgovorna osoba, pravni zastupnik firme u kojoj je zaposlena osoba koja se prijavljuje za sertifikaciju - odnosno, samostalno donosim odluke i odgovoran sam za sve obaveze koje proističu iz postupka sertifikacije. U ime osobe koja će biti sertifikovana, ovime: - potvrđujem istinitost podataka navedenih u Potvrdi o radnom iskustvu u vezi s područjem ispitivanja bez razaranja osobe koja se ovime prijavljuje za sertifikaciju (u skladu sa tačkom 7.3 standarda SRPS EN ISO 9712) te radu u sertifikovanom području bez značajnih prekida (u skladu sa tačkom standarda SRPS EN ISO 9712) - prihvatam obavezu sprovođenja godišnjih pregleda prijavljene osobe (u skladu sa tačkom 7.4 standarda SRPS EN ISO 9712).		Izjava osobe prijavljene za sertifikaciju: Ja, dolje potpisan-i/a, obavežujem se u svemu da ću se pridržavati odredbi ZAVOD-CERTPers Etičkog kodeksa sertifikovanih osoba za područje ispitivanja bez razaranja sve dok moj sertifikat bude važeći. ZAVOD-CERTPers, u pisanom obliku, obavestiću o greškama navedenim u sertifikatu, o uslovima koje ne zadovoljavam od vremena nakon izdavanja sertifikata ili o dodatnim kompetencijama stečenim nakon vremena od izdavanja sertifikata. Potvrđujem da su sve navedene informacije istinite. Dozvoljavam pravo ZAVOD-CERTPers-a da proveri bilo koju informaciju koju smatra potrebnom. Prihvatam da moji lični podaci budu sačuvani u elektronskom obliku i na taj način pretraživi i vidljivi trećim osobama. Ovime oslobađam ZAVOD-CERTPers od bilo kakve odgovornosti za odluke i/ili radnje koje sam kao sertifikovana osoba preduze-o/la. Ukoliko se ne pridržavam svojih obaveza saglas-an/na sam da ZAVOD-CERTPers preduzme aktivnosti u skladu sa svojim pravilima.
Odgovorna osoba:	Podnosilac prijave:	
Datum, potpis, pečat:	Datum, potpis:	