Dt.\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Lënda:** Kërkesë për testim dhe certifikim për personat që punojnë me pajisjet/instalimet nën presion.

**Drejtuar:** SWISS APPROVAL ALBANIA sh.p.k.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personi/Shoqëria/: |  | ID/NIPT: |  |
| me adresë: |  | | |

, kërkon nga Organi i Vlerësimit të Konformitetit “ SWISS APPROVAL ALBANIA sh.p.k.“ regjistrimin në procesin e testimit dhe certifikimit të personave që punojnë me pajisjet/instalimet nën presion, sipas përshkrimit në tabelën e mëposhtme.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Emër Mbiemër  (i aplikantit për certifikim) | Përshkrimi i fushës ose grupit për të cilën kërkon të aplikoj. | (grupi) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Aplikanti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(emër, mbiemër, firmë)