**ФОРМУЛЯР ЗА ЗАПИСВАНЕ**

в

**„Система за обучение и сертифициране на “квалифицирано лице“**

**за контрол, оценяване и приемане на скеле конструкции“**

**ДАННИ ЗА КАНДИДАТСТВАЩИЯ**

1. Частно лице:

Три имена ………………………………………………………………………………………............................

Адрес ………………………………………………………………………………………............................

Дата на раждане,

Телефон, ел. поща: ………………………………………………………………………………………............................

1. Юридическо лице:

Фирмено наименование ………………………………………………………………………………………..............

Адрес на управление: ………………………………………………………………………………………..............

ЕИК .................................. телефон………………………………… електронна поща ……………….............

МОЛ: ………………………………………………………………………………………..............

1. Адрес за кореспонденция (ако е различен от първия): ………………………………………………………………………………………..............………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..............………………………………………………………

1. Желая да се включа в предстоящия курс за обучение определен за дата: ……………….............
2. Брой участници ……………......

Три имена ………………………………………………………………………………………............................

Адрес ………………………………………………………………………………………............................

Дата на раждане,

Телефон, ел. поща: ………………………………………………………………………………………............................

(Попълва се при повече от един участник)

1. Членувам в Българска Скеле Асоциация: Да Не , като ……………........... член.
2. Прилагам следните документи удостоверяващи завършено средно техническо образование и  непрекъсната заетост през последните 3 години, свързана с профила на предстоящото обучение:

………………………………………………………………………………………..............………………………………………………………

Дата: ……………........

място: ……………...... Име и подпис: ………………..............................