



Česká společnost pro nedestruktivní testování
Veveří 331/95, 602 00 Brno

Závazná přihláška jednotlivce

Příjmení, jméno, titul:

Adresa bydliště:

..... PSČ:

tel.: mobil:

Adresa pracoviště:

..... PSČ:

tel.: fax: E-mail:

Pracovní zařazení: Defekt.obor:

Mám zájem o zařazení do regionální nebo odborné skupiny č.:

V dne

.....
podpis

Přihlášku zašlete buď přímo na adresu příslušné regionální, resp.oborné skupiny (viz adresář ČNDT), nebo na adresu uvedenou v záhlaví této přihlášky.