

Anmeldung Schweisserprüfung

Name:	Vorname:	Personalien
Heimatort / Land:	Geburtsdatum:	
SVS-Ausweis-Nr.:	Schweisser-Nr.:	

Prüfungsort:	Prüfungsdatum:	Prüfung
Vorbereitungstage im SVS: <input type="checkbox"/> JA	Datum: Auswahl gemäss Daten im Kursprogramm.	
Prüfungs-/Übungsmaterial wird selbst gestellt:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
WPS-Nr.: Eine Schweissanweisung (WPS) muss bei der Prüfung zwingend vorliegen (Vorlage auf unserer Homepage)	Fachkunde <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Prüfung nach:	<input type="checkbox"/> EN ISO 9606-1, -2, -3, -4, -5 <input type="checkbox"/> EN ISO 14732 Bediener (nur im Betrieb!) <input type="checkbox"/> EN ISO 24394 <input type="checkbox"/> EN ISO 17660 Betonstahl	

Verfahren: <input type="checkbox"/> E-Hand, 111 <input type="checkbox"/> TIG, 141 <input type="checkbox"/> MAG, 135 <input type="checkbox"/> MIG, 131 <input type="checkbox"/> Fülll. 136 <input type="checkbox"/> GAS, 311	Prüfstück
Prüfstück: 1. <input type="checkbox"/> Blech <input type="checkbox"/> Stumpfnah <input type="checkbox"/> Kehlnah Wanddicke:.....	
2. <input type="checkbox"/> Blech <input type="checkbox"/> Stumpfnah <input type="checkbox"/> Kehlnah Wanddicke:	
3. <input type="checkbox"/> Rohr <input type="checkbox"/> Stumpfnah <input type="checkbox"/> Kehlnah Wanddicke: Rohrdurchmesser	
4. <input type="checkbox"/> Rohr <input type="checkbox"/> Stumpfnah <input type="checkbox"/> Kehlnah Wanddicke: Rohrdurchmesser.....	
Schweisszusatz-/ 1:	Schweissposition: 1:
Werkstoffgruppe: 2:	2:
3:	3:
4:	4:

<u>Korrespondenzadresse</u> (Versandadresse Zertifikat(e))		Adressen
Name/Firma:		
Kontaktperson:		
Strasse, Nr./Postfach:		
PLZ und Ort:	Kanton:	
Telefon:	Fax:	
Email:		
<u>Rechnungsadresse</u>		
Name/Firma:		
Adresse:		
PLZ und Ort:	Kanton:	

SVS-Mitglied: <input type="checkbox"/> JA	Wünschen Sie Unterlagen über die Mitgliedschaft? <input type="checkbox"/> JA	Unterschrift
Datum:	Unterschrift / Stempel:	