

ЗАПРОС НА СВАРОЧНЫЕ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ СЛУЖБ

	Образец: MD.OB.08	List/listova: 1/1
Полное название инвесторов: Инвестор Штаб-квартира:		
ИНН:		Телефон:
E-mail:		Факс:

Предмет запроса:

Испытания сварщиков	<input type="checkbox"/>	Подготовка сварочных технологий для всех процессов и материалов	<input type="checkbox"/>
Подготовку сварщиков для специфических процессов сварки (теоретическая и практическая подготовка)	<input type="checkbox"/>	Аттестация процедур сварки	<input type="checkbox"/>
Контроля сварных соединений без разрушения	<input type="checkbox"/>	Проверить применение дополнительного материала	<input type="checkbox"/>
Контроль сварочных работ , координация между клиентом и подрядных работ сварки	<input type="checkbox"/>	Предоставление услуги сварки, особенно в области возмещения	<input type="checkbox"/>

Число кандидатов:

* относится к испытания сварщиков и сварщиков обучения для специфических процессов сварки

Тип сварки:

* относится к испытания сварщиков и сварщиков обучения для специфических процессов сварки

Дуговая сварка покрытым электродом (ММА) типа 111	<input type="checkbox"/>	Порошковые дуговой сварки защитной атмосфере активного газа типа 136	<input type="checkbox"/>
Дуговой сварки под флюсом (SAW)-типа 121	<input type="checkbox"/>	Wolframe дуговой сварки электродом в защитной атмосфере инертного газа (TIG)-типа 141	<input type="checkbox"/>
Дуговой сварки в защитной атмосфере инертного газа (MIG) типа 131	<input type="checkbox"/>	Газовой сварки типа 311	<input type="checkbox"/>
Дуговой сварки в защитной атмосфере активного газа (MAG)-типа 135	<input type="checkbox"/>	Пайка меди типа 912	<input type="checkbox"/>

Реализация, оплата, договор, субподряд, и т.д. *

Обзор требований четкости, в свободной форме запроса *

Запрос отзывы *:

Дата отзыва* :

(имя и фамилию, функция)

(день, месяц и год)

Дата:	Заявитель (Подпись)
	Печат (имя и фамилию, функция)

*Представители "MD ПРОЕКТНЫЙ ИНСТИТУТ"