

TAOTLUS

(GKK TP-013, v1)

Taotleja
(trükitähtedega ees-ja perekonnanimi)

Isikukood

Adress

Kontakttelefon e-mail

Vajan füüsiliste võimete (liikumisvaegus) puudulikkuse tõttu eritingimusi

Arve maksja
(trükitähtedega nimi ja aadress)

Palun hinnata ja tõendada SURVESEADMETÖID TEGEVA ISIKUNA (vajalik märkida ristiga):

1.	Aurukatel	remontimine ja ümberehitamine	
		paigaldamine	
		surveseadmetööde projekteerimine	
2.	Torustik	remontimine ja ümberehitamine	
		paigaldamine	
		surveseadmetööde projekteerimine	
3.	Surveanum	remontimine ja ümberehitamine	
		paigaldamine	
		surveseadmetööde projekteerimine	
4.	Kuumavee või muu vedeliku katel	remontimine ja ümberehitamine	
		paigaldamine	
		surveseadmetööde projekteerimine	
5.	Ohtliku vedeliku veoanum	remontimine ja ümberehitamine	
		paigaldamine	
		surveseadmetööde projekteerimine	
6.	Ohtliku vedeliku paikne mahuti	remontimine ja ümberehitamine	
		paigaldamine	
		valmistamine	
		surveseadmetööde projekteerimine	
7.	Meditsiinigaasisüsteem	remontimine ja ümberehitamine	
		paigaldamine	
		surveseadmetööde projekteerimine	

Deklareerin, et:

- oman erialast ettevalmistust;
- oman teadmisi surveseadmest, selle ehitusest ja kasutamise ohutusnõuetest vajalikus ulatuses;
- oman kaheaastast töökogemust soovitud surveseadmetööde tegemisel;
- olen nõus täitma sertifitseerimistingimusi ja võimaldan kasutada hindamiseks kogu vajalikku informatsiooni.

Lisatud dokumentide loetelu: (koopiad)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> isikut tõendav dokument | <input type="checkbox"/> koolituse läbimist tõendav dokument |
| <input type="checkbox"/> töökogemuse tõend | <input type="checkbox"/> haridust tõendav dokument |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Taotleja allkiri **Kuupäev** "....." 2024.a.

TÄIDAB GAASIKASUTUSKOOLITUSE OÜ TÖÖTAJA

Taotluse vastu võtnud
(nimi) (allkiri) (kuupäev)