



**CERTIFIKAČNÍ ORGÁN ACM DTO CZ
PRO CERTIFIKACI OSOB
DTO CZ, s.r.o.**

Mariánské nám. 480/5, 709 28 Ostrava - Mariánské Hory
tel.: +420 595 620 154, fax : +420 596 625 749
http://www.dtocz.cz, e-mail: acm@dtocz.cz
Asociace technických diagnostiků České republiky, z.s.
http://www.atdcr.cz, e-mail: info@atdcr.cz



ŽÁDOST O RECERTIFIKACI

Žádám o prodloužení platnosti certifikátu na shora uvedenou funkci a zvýšení kategorie.

Označte, prosím, křížkem Vámi vybranou funkci a kategorií k recertifikaci. Po vyplnění zašlete žádost zpět na výše uvedenou adresu **CERTIFIKAČNÍHO ORGÁNU ACM DTO CZ**.

TECHNIK DIAGNOSTIK:

- SPECIALISTA VIBRAČNÍ DIAGNOSTIKY - KATEGORIE I; II; III; IV;
- TRIBODIAGNOSTIKY – KATEGORIE I; II; III;
- TERMOGRAFIE – KATEGORIE I; II; III;
- MONTÁŽNÍCH A OPTICKÝCH MĚŘENÍ - KATEGORIE II; III; IV;
- DIAGNOSTIK ELEKTRICKÝCH ZAŘÍZENÍ - KATEGORIE I; II; III;

Souhlasím se zpracováním osobních údajů certifikačním orgánem ACM DTO CZ a ATD ČR pro účel zaevidování, vydání a udržování personálního certifikátu, a evidenci na internetu po dobu platnosti tohoto certifikátu.

Titul, jméno, příjmení:

.....
datum

.....
podpis