**Annexe à la demande de certification**

**Indication d'autres responsables du soudage**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autre représentant du coordinateur en soudage** | |
| Prénom nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **Autre représentant du coordinateur en soudage** | |
| Prénom nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **Autre représentant du coordinateur en soudage** | |
| Prénom nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **Autre représentant du coordinateur en soudage** | |
| Prénom nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autre représentant du coordinateur en soudage** | |
| Prénom nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **Autre représentant du coordinateur en soudage** | |
| Prénom nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **Autre représentant du coordinateur en soudage** | |
| Prénom nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **Autre représentant du coordinateur en soudage** | |
| Prénom nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
| 1) La qualification professionnelle et les justificatifs de qualification (copies des attestations) et activités professionnelles jusqu'à présent (sous forme de tableau) doivent être joints. | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……… |  |  |
| Lieu, date |  | Cachet, signature du demandeur |