

**ADATLAP A TŰZVÉDELMI SZAKVIZSGÁVAL ÖSSZEFÜGGŐ OKTATÁSSZERVEZÉS
TEVÉKENYSÉG BEJELENTÉSÉHEZ**

Tevékenység bejelentése vagy **Adatváltozás bejelentése**
(megfelelő részt kérjük aláhúzni)

Szolgáltató neve:

Szolgáltató székhelye/lakcíme:

Szolgáltató levelezési címe:

Foglalkozási ág(ak), munkakör(ök) pontos megjelölése:

Katasztrófavédelmi Igazgatóság

- | | |
|---|--|
| <p>1 <input type="checkbox"/> Hegesztők és az építőipari tevékenység során nyílt lánggal járó munkát végzők.
Az „A” és „B” tűzvesélyességi osztályba sorolt anyagoknak bármely időpontban 300 kg tömegmennyiséget meghaladó mennyiségű tárolását vagy 100 kg tömegmennyiséget meghaladó mennyiségű ipari vagy szolgáltatás körébe tartozó feldolgozását, technológiai felhasználását végzők.</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Éghető gáz lefejtését, töltését, kiszolgálását, továbbá autógáz kiszolgálását végzők.</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tűzgátló, füstgátló nyílászáró-szerkezetek beépítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Tűzoltó-vízforrások felülvizsgálatát végzők.</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Pirotechnikai szakbolti eladók, raktárkezelők, terméküzemeltetők, anyag- és termékgyártás-vezetők.</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Tűzoltó készülékek karbantartását végzők.</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Beépített tűzjelző berendezések kivitelezését, karbantartását, javítását, telepítését, felülvizsgálatát végzők.</p> | <p>9 <input type="checkbox"/> Beépített tűzoltó berendezések kivitelezését, karbantartását, javítását, telepítését, felülvizsgálatát végzők.</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Beépített tűzjelző berendezéseket tervezők, a kivitelezésért felelős műszaki vezetők, valamint az üzembe helyező mérnökök.</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Beépített tűzoltó berendezéseket tervezők, a kivitelezésért felelős műszaki vezetők, valamint az üzembe helyező mérnökök.</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Tűzállóságot növelő bevonati rendszerek alkalmazását, karbantartását végzők.</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Beépített hő- és füstelvezető rendszerek telepítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.</p> <p>14 <input type="checkbox"/> Erősáramú berendezések időszakos felülvizsgálatát végzők.</p> <p>15 <input type="checkbox"/> Tűzgátló tömítések beépítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Tűzállóságot növelő burkolatok beépítését, karbantartását végzők.</p> |
|---|--|

A tevékenység gyakorlására jogosult vagy képviselője elérhetőségei:*

Tel.: **Fax:** **E-mail:**

Kapcsolattartásra kijelölt személy neve:

Megjegyzés:

Melléletek:

Nyilvántartási szám:

..... , év hó nap

.....
szolgáltató cégszerű aláírása

*Amennyiben az elérhetőségek közül valamelyikkel a szolgáltató nem rendelkezik, azt is jelölni kell.

Az adatlaphoz mellékelni kell az adott foglalkozási ágra vonatkozó oktatási tematikát, kivéve, ha az adatváltozás a foglalkozási ágakat nem érinti.