

FORMULARZ APLIKACYJNY KURSU ESA – OPERATOR I INSPEKTOR

Celem tego formularza jest ocena przydatności kandydata przed wypełnieniem Formularza Rezerwacyjnego.

Nazwisko:		Stanowisko:	
Dział:		Firma:	
Adres:			
Telefon:		Email:	

Kurs ESA na:		Historia Operatora ESA Kategorii 3. do Recertyfikacji			Historia Inspektora ESA Kategorii 2. do Recertyfikacji		
Proszę wpisać „C” dla Certyfikacji lub „R” dla Recertyfikacji wg. potrzeb	Operator Kat. 3	Inspektor Kat. 2	1. rok certyfikacji	Ostatni rok/dwa ostatnie lata recertyfikacji	1. rok certyfikacji	Ostatni rok/dwa ostatnie lata recertyfikacji	
ECSS-Q-ST-70-08							
ECSS-Q-ST-70-38							
ECSS-Q-ST-70-18							
ECSS-Q-ST-70-28							
ECSS-Q-ST-70-26							
ECSS-Q-ST-70-30							

Proszę podać szczegóły swojego doświadczenia jako Operator, Inspektor lub Operator/Inspektor. Doświadczenie liczy się tylko wtedy, gdy twoja rola wymaga codziennego zaangażowania w odpowiednie działania. Jeśli masz odpowiednie doświadczenie, wpisz proszę liczbę lat doświadczenia w odpowiednich polach poniżej.

Doświadczenie	Normy Komercyjne			Normy IPC Klasy 1/2/3			Normy Wojskowe/Kosmiczne		
	Operator	Inspektor	Op/Insp	Operator	Inspektor	Op/Insp	Operator	Inspektor	Op/Insp
Montaż lutowniczy THT									
Montaż lutowniczy SMT									
Kable RF									
Zaciskanie									
Okablowanie									
Integracja									

Data

Podpis aplikanta

Kierownik Aplikanta

Czytelny podpis Kierownika

Formularz aplikacyjny Kursu ESA. Proszę przesać mailowo wypełniony i podpisany formularz na: office@esatraining.pl