

AZ ELJÁRÁS ALAPADATAI

| | |
|--|---------------|
| Az eljárás nyilvántartási száma | NAT-1- |
| Eljárás típusa | |
| Szervezet fajtája | |
| Kérelmező neve | |
| Kérelmező címe (telephelyek is) | |
| Meglévő státusz érvényessége | |
| Akk. referens neve | |
| A helyszíni szemlén a NAH képviselője | |
| Értékelő csoport vezetője | |
| Értékelő csoport tagjai | |

LEFEDETTSÉGI MÁTRIX

| Szakterület megnevezése | Minősítő / Szakértő neve | Jártasság vizsgálatok | Bemutatott vizsgálat / bemutatott mintavétel | Interjú | Vertikális értékelés |
|--|--------------------------|-----------------------|--|---------|----------------------|
| <i>Écs. kijelölő végzés szerint kitöltve</i> | | | | | |
| I. laborvizsgálatok | | | | | |
| I. laborvizsgálatok | | | | | |
| I. laborvizsgálatok | | | | | |
| II. helyszíni vizsgálatok | | | | | |
| III. mintavételek | | | | | |
| <i>Ezúton nyilatkozom, hogy az általam a helyszíni szemlére tervezett programot a szakterület lefedettségének figyelembevételével állapítottam meg.</i> | | | | | |

.....
minősítő / szakértő