

Полное наименование предприятия
Сокращенное наименование предприятия
Юридический адрес
Почтовый адрес
Идентификационный признак (ИНН)
Телефон/факс
E-mail
Контактное лицо (ФИО, телефон)
Дата оформления заявки

ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ СВАРЩИКА

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.¹

1. Общие сведения о сварщике

- 1.1. Фамилия, имя, отчество
- 1.2. Дата рождения
- 1.3. Место работы (сокращенное наименование)
- 1.4. Стаж работы по сварке
- 1.5. Квалификационный разряд (при наличии)
- 1.6. Сведения о независимой оценке квалификации (при наличии)
- 1.7. Специальная подготовка
- 1.8. Гражданство

2. Аттестационные требования²

- 2.1. Вид аттестации
- 2.2. Способ сварки (наплавки)
- 2.3. Наименование технических устройств опасных производственных объектов (ТУ ОПО)
- 2.4. Шифр НД по сварке

- 2.5. Группа основного материала
- 2.6. Вид свариваемых деталей
- 2.7. Тип сварного шва
- 2.8. Тип и вид соединения
- 2.9. Диапазон толщин деталей
- 2.10. Диапазон диаметров деталей
- 2.11. Положение при сварке
- 2.12. Сварочные материалы
- 2.13. Тип сварного соединения по ГОСТ 14098 (для сварки арматуры железобетонных конструкций)
- 2.14. Диапазон диаметров стержней
- 2.15. Положение осей стержней при сварке
- 2.16. Степень автоматизации оборудования (для сварки неметаллических материалов)
- 2.17. Дополнительные сведения

3. Требования к оценке качества контрольных сварных соединений и наплавок

- 3.1. Шифр НД, регламентирующих нормы оценки качества (ТУ ОПО)

Руководитель организации-заявителя _____
М.П. _____ подпись

Ф.И.О.

¹ Номер и дату регистрации указывает АЦСП после регистрации в системе ЭДО.

² Формируются в зависимости от заявленного способа сварки и(или) ТУ ОПО