**Форма заявки на проведение проверки готовности организации-заявителя
к применению аттестованной сварочной технологии**

**Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** в **АЦСТ** - **128**

 **ЗАЯВКА**

**на проведение проверки готовности организации-заявителя
к применению сварочной технологии**

Номер и дата регистрации заявки в АЦ №\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**Сведения об организации-заявителе:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации-заявителя  |  |
| Наличие обособленных подразделений (филиалов) | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Адрес места нахождения |  |
| Страна |  |
| ИНН (или иной уникальный регистрационный признак) |  |
| Адрес сайта в сети Интернет |  |
| Уполномоченный представитель заявителя(Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Вид проверки готовности (первичная, периодическая) |  |
| Номер свидетельства о готовности организации к применению сварочных технологий (при периодической проверке) |  |

|  |
| --- |
| **Сведения о наличии обособленных подразделений (филиалов) в составе организации- заявителя, выполняющие сварочные работы:** |
| Организация-заявитель без участия обособленных подразделений (филиалов) | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Организация-заявитель с участием одного, нескольких или всех обособленных подразделений (филиалов): | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| *(указать наименования и адреса местонахождения обособленных подразделений (филиалов))* |  |
| Одно обособленное подразделение (филиал), несколько или все обособленные подразделения (филиалы) | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| *(указать наименования и адреса местонахождения обособленных подразделений (филиалов))* |  |

**Сведения о технических, организационных и квалификационных возможностях организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Объект, где осуществляется производство сварочных работ или производственная база организации-заявителя *(указать наименование и адрес)* |  |
| Характер выполняемых работ *(при наличии сведений в ПТД)* |  |
| Наличие аттестованного сварочного оборудования | Приложение 1 |
| Наличие аттестованных (прошедших проверку готовности) сварщиков, специалистов сварочного производства и специалистов по контролю качества сварных соединений | Приложение 2 |
| Наличие аттестованной лаборатории  | Приложение 3 |
| Должность, Ф.И.О. и телефон уполномоченного специалиста организации-заявителя |  |

**Сведения о ПТД:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование технологии сварки |  |
| ПТД (наименование, обозначение, дата утверждения) |  |
| Шифры НД, регламентирующих выполнение сварочных работ |  |
| Шифры НД, регламентирующих нормы оценки качества сварных соединений |  |
| Шифры производственных технологических карт сварки |  |

**Область аттестации технологии сварки:**

|  |  |
| --- | --- |
| Способ (комбинация способов) сварки  |  |
| Технические устройства ОПО |  |
| Параметры сварных соединений: |  |
| 1 Основные материалы (марки) |  |
| 2 Сварочные материалы |  |
| 3 Диапазон диаметров, мм |  |
| 4 Диапазон толщин, мм |  |
| 5 Тип шва |  |
| 6 Тип соединения |  |
| 7 Вид соединения |  |
| 8 Угол разделки кромок |  |
| 9 Положение при сварке (наплавке) |  |
| 10 Наличие подогрева |  |
| 11 Наличие термообработки |  |
| 12 Вид покрытия электродов |  |

**Дополнительные сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Аттестация с учетом «Положения об аттестации на объектах ПАО «Газпром» | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Аттестация с учетом РД-03-120.10-КТН-007-16 | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| ПТД содержит требования к ремонту (исправлению) дефектов сварного шва и(или) основного материала по заявляемой технологии сварки (если ремонт выполняют другим способом сварки, то оформляют отдельную заявку) | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Должность руководителя сварочного производства организации-заявителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(И.О. Фамилия) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Должность руководителя организации-заявителя)МП  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(И.О. Фамилия) |