СПРАВКА

о качестве выполненных сварочных работ

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том, что за период с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. сварщика )

им выполнено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сварных соединений способом сварки \_, с характеристиками, соответствующими указанным в аттестационном удостоверении № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать номера аттестационного удостоверения и вкладышей к нему (при наличии)

Контроль качества сварных соединений выполнялся лабораторией(ями) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по требованиям нормативных документов, регламентирующих нормы оценки качества на технических устройствах опасных производственных объектах, приведенных в указанном удостоверении и вкладышах к нему.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование технических устройств | Характеристики сварных соединений | Количество сварных соединений |
| группы свариваемых материалов | диапазон толщин | диапазон диаметров | положение при сварке | всего | забрако-вано |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

За период срока действия аттестационного удостоверения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сварщик не имел отстранений от работы по причине низкого качества и(или) нарушений технологии и правил охраны труда.

Справка выдана для предъявления в АЦСП для рассмотрения заявки о продлении срока действия аттестационного удостоверения № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение: Копия Свидетельств(а) об аттестации (аккредитации) лаборатории(й), проводившей(их) контроль сварных соединений.

Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. подпись ФИО

Руководитель лаборатории НК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. подпись ФИО