|  |
| --- |
| Фирменный бланк предприятия |

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ СВАРЩИКА**

**Заявка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

*(заполняется аттестационным центром)*

**1. Общие сведения о сварщике**

1.1. Фамилия, имя, отчество:  **заполнить**

1.2. Дата рождения: **заполнить**

1.3. Место работы (наименование, адрес, телефон предприятия): **заполнить**

1.4. Стаж работы по сварке: **заполнить**

1.5. Квалификационный разряд: **заполнить**

1.6. Наличие уровня профессиональной подготовки: **заполнить**

1.7. Специальная подготовка:  **заполнить**

 **2. Аттестационные требования**

2.1. Наименования групп технических устройств опасных производственных объектов: **выбрать**

2.2. Вид аттестации: **Первичная (периодическая, дополнительная) выбрать**

2.3. Шифр НД по сварке: **(указать в соответствии с п. 2.1)**

2.4. Способ сварки (наплавки): **указать**

2.5. Группа, класс и марка свариваемого материала: **указать**

2.6. Вид свариваемых деталей: **указать**

2.7. Типы сварных швов: **указать**

2.8. Вид соединения: **указать**

2.9. Диапазон толщин деталей: **от и выше мм**

2.10. Диапазон диаметров деталей: **от и выше мм**

2.11. Положение при сварке: **указать**

2.12. Сварочные материалы: **указать**

 **3. Требования к оценке качества контрольных сварных соединений и наплавок**

3.1. Нормативный документ по контролю: **(указать в соответствии с п. 2.1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель предприятия (организации) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
|  | М.П. |