|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B** | **PERSONEL POŁĄCZEŃ NIEROZŁĄCZNYCH.**  **SPAWACZ** | **Załącznik do wniosku nr** 1468-…..…-…..…-…… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko wnioskującego** |  |

**B1. Identyfikacja procedury uznania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Czy posiada Pan/Pani aktualnie ważny certyfikat spawacza wydany przez akredytowaną jednostkę certyfikującą: | | | | |
| **TAK** (jeżeli wybrano TAK, proszę o wskazanie poniżej normy (tylko jednej)) | | | **NIE** (jeżeli wybrano NIE, proszę o wypełnienie części B2 ÷ B6) | |
| **PN-EN ISO 9606-1** | | **PN-EN ISO 9606-2** | **PN-EN ISO 9606-3** | **PN-EN ISO 9606-4** |
| 2. Jeżeli w pkt 1 wybrano TAK oraz wskazano normę, to czy na podstawie tego certyfikatu będzie ubiegał się Pan/Pani o uznanie: | | | | |
| **TAK** (jeżeli wybrano TAK, proszę o załączenie kopi certyfikatu i wypełnienie części B5÷ B6) | | | **NIE** (jeżeli wybrano NIE, proszę o wypełnienie części B2 ÷ B6) | |
| Numer certyfikatu: |  | | | |

**B2. Proponowane miejsce egzaminu**

Proszę zaznaczyć odpowiednie

|  |  |
| --- | --- |
| **ośrodek egzaminacyjny TDT** | **najbliższy termin**  **lub**  **najbliższa lokalizacja** **: dla adresu zamieszkania**  **lub dla adresu pracodawcy** |
| **inny obiekt egzaminacyjny** | **w siedzibie** **pracodawcy zgodnie z pkt. III. Wniosku**  **inne** (proszę wypełnić poniżej nazwę, adres i osobę do kontaktu) |
|  | **Nazwa, adres** |
|  |
| **Osoba do kontaktu** (imię, nazwisko, e-mail, tel.) |
|  |

**B3. Wnioskowany zakres egzaminu**

Proszę załączyć kolejne formularze załącznika B do wniosku w przypadku składania wniosku na większą liczbę procesów spawania, pozycji spawania, grup materiałowych, itp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Złącze podstawowe (BW lub FW) | Proszę wypełnić tylko w przypadku złącza uzupełniającego ze spoiną pachwinową (FW) dla złącza podstawowego ze spoiną czołową (BW) |
| **Program certyfikacji** |  | |
| **Norma** |  | |
| **Numer(y) instrukcji spawania WPS/pWPS**  (proszę załączyć kopię instrukcji spawania WPS/pWPS) |  |  |
| **Proces(y) spawania** (zgodnie z ISO 4063) | / \* |  |
| **Typ przenoszenia metalu** (tylko dla procesów 131, 135, 138) |  |  |
| **Typ wyrobu** (P – blacha lub T – rura) |  |  |
| **Typ spoiny** (BW – spoina czołowa lub FW – spoina pachwinowa) |  | **FW** |
| **Grupa(y)/podgrupa(y) materiału podstawowego**  (zgodnie z ISO/TR 15608) | / |  |
| **Grupa(y) materiałowa(e) spoiwa** (dotyczy tylko ISO 9606-1) |  |  |
| **Spoiwo(a)** (oznaczenie wg normy) | (     ) / \*(     )\* |  |
| **Gaz(y) osłonowy(e)** (zgodnie z ISO 14175) | /     \* |  |
| **Materiały pomocnicze** (np. gazowa osłona grani) |  |  |
| **Typ prądu i biegunowość** (AC – prąd przemienny, DC – prąd stały) |  |  |
| **Grubość materiału** (t) [mm] |  |  |
| **Grubość stopiwa** (s) [mm] |  |  |
| **Średnica zewnętrzna rury** (D) [mm] |  |  |
| **Pozycja(e) spawania** (zgodnie z ISO 6947) | / \* | **PB** |
| **Szczegóły dotyczące spoiny** | / \* |  |
| **Wielowarstwowa/jednowarstwowa** | / \* | **sl** |
| **Kierunek spawania** (tylko dla procesu 311) |  |  |
| **Metoda nadzoru** (dotyczy tylko ISO 9606-1) |  |  |

\*(wybrać tylko w przypadku wieloprocesowego spawania)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nadzór** (metoda okresowej weryfikacji) | **zgodnie z pkt. 9.3 a) normy PN-EN ISO 9606-1**  **zgodnie z pkt. 9.3 b) normy PN-EN ISO 9606-1**  **zgodnie z pkt. 9.3 normy PN-EN ISO 9606-2**  **zgodnie z pkt. 10.2 normy PN-EN ISO 9606-3**  **zgodnie z pkt. 10.2 normy PN-EN ISO 9606-4** |

**B4. Informacje dodatkowe**

Proszę zaznaczyć odpowiednie, jeśli ma zastosowanie

|  |  |
| --- | --- |
| **Język** | Wnioskuje o przeprowadzenie egzaminu w języku . |
| **Specjalne potrzeby** | Proszę o wydłużenie czasu egzaminu teoretycznego  lub praktycznego .  Dołączam zaświadczenie uzasadniające wniosek. |

**B5. Wymagane oświadczenia Wnioskującego**

|  |  |
| --- | --- |
| Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na udział w egzaminie. Posiadam ważne w dniu egzaminu zaświadczenie o stanie zdrowia, które podczas egzaminu umożliwia mi wykonywanie prac zgodnie z zakresem wniosku. | Podpis Wnioskującego |
| Niniejszym oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę teoretyczną oraz umiejętności praktyczne zgodnie z opracowanym przez TDT *Programem szkoleń* dla wnioskowanego przeze mnie zakresu egzaminu. |
| Niniejszym oświadczam, iż znane są mi przepisy oraz zasady bhp obowiązujące podczas egzaminu. Deklaruję w trakcie egzaminu przestrzegać wszelkich przepisów bhp. |
| Niniejszym oświadczam, że przedstawione dane w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą. |

**B6. Wymagane oświadczenia Pracodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Niniejszym wyrażam zgodę, na:   * wstęp do pomieszczeń i obiektów, upoważnionym przedstawicielom TDT, celem sprawdzenia prawdziwości poświadczeń Wnioskującego o stanie zdrowia, posiadania niezbędnej wiedzy teoretycznej oraz znajomości przepisów oraz zasad bhp w przypadku certyfikacji, nadzoru lub ubiegania się o ponowną certyfikację; * wstęp do pomieszczeń i obiektów, upoważnionym przedstawicielom TDT, celem sprawdzenia prawdziwości poświadczeń ciągłości praktyki przemysłowej, w tym praktycznego wykonywania spajania przez Wnioskującego lub celem potwierdzenia kwalifikacji Wnioskującego w przypadku nadzoru lub ubiegania się o ponowną certyfikację; * udzielenie upoważnionym przedstawicielom TDT niezbędnych informacji i przedstawienie koniecznych dokumentów oraz wyników badań dotyczących Wnioskującego lub osoby certyfikowanej. | Pieczątka firmy oraz podpis Pracodawcy |
| Niniejszym oświadczam, że przedstawione dane w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą. |