(от организации-заявителя - юридического лица)

Полное наименование предприятия

Сокращенное наименование предприятия

Юридический адрес

Почтовый адрес

Идентификационный признак (ИНН)

Телефон/факс

E-mail

Контактное лицо (ФИО, телефон)

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 |  |

Дата оформления заявки

**2. Аттестационные требования2**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Вид аттестации |  |
| 2.2. Способ сварки (наплавки) |  |
| 2.3. Наименование технических устройств опасных производственных объектов (ТУ ОПО)***\* с учетом требований РД-03.120.10-КТН-007-16*** |  |
| 2.3.1 Вид сварочных работ *(ненужное зачеркнуть): НГДО (1,2): Сварка кольцевых соединений труб, деталей и запорной арматуры; Сварка прямых врезок; НГДО (2): Сварка ремонтных конструкций; Заварка чопиков; Заварка МКП; НГДО (5): Сварка и ремонт металлоконструкций РВС; НГДО (4): Сварка кольцевых соединений труб, деталей и запорной арматуры; Сварка прямых врезок.* |  |
| 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. Дополнительные сведения |  |

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

3.1. Шифр НД, регламентирующих нормы оценки качества (ТУ ОПО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Наименование Организации Системы Транснефть, принимающей участие в процедурах аттестации или являющейся заказчиком производства работ:** АО «Транснефть - Прикамье»

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

**Примечание**: Заявка оформляется в 2-х экземплярах; номер заявки указывает аттестационный центр.

1. **Номер и дату регистрации указывает АЦСП после регистрации в системе ЭДО.**
2. **Формируются в зависимости от заявленного способа сварки и(или) ТУ ОПО.**