### **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  | забраковано  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 М.П. подпись

 Руководитель лаборатории НК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 М.П. подпись

 Руководитель лаборатории РК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 (при необходимости) М.П. подпись