

До
Ръководителя на Орган по сертификация към "А ТЕСТ СЕРТ" ЕООД

ЗАЯВКА

за сертифициране на лица за електродъгово/газокислородно заваряване на метални материали

от.....

(Име, презиме, фамилно име, адрес, тел, факс,)

Работя във фирма

(наименование на фирмата, адрес, телефон, факс, лице за контакти)

Моля да се явя на изпит (първоначален, контролен, подновяване, удължаване на срока на валидност, разширяване на обхват на валидност) за сертифициране на заварчик на ъглови шевове, листов

материал, тръби по следния заваръчен процес: 12.....3 като

използвам следните заваръчни материали: 1.....2.....3.....

На изпита по практика желая да заваря пробни образци от листов материал/тръба 1) - с дебелина:

t =.....мм. и с диаметър D =..... мм. 2) - с дебелина t =.....мм. и с диаметър D =..... мм. 3)

.....

Заваръчна позиция: 1.....2.....3.....

Пробните образци да бъдат от материал: 1..... 2.....3.....

За процес 311 заявявам, че желая да приложя ляво/дясно заваряване.

Заявявам, че за удължаване на срока на валидност на сертификата ми избирам метод

"а", "б", "с" съгласно БДС EN ISO 9606-1+A1.

(Излишното се зачертава)

Заявявам, че желая/не желая да положа изпит по теория

Прилагам копие от:

- свидетелство за правоспособност на изпълнителски заваръчен персонал или диплома за придобита квалификация по заваряване или сертификат за одобрение на заварчик;
- спецификация на заваръчна процедура (ако има такава).

..... 202г.

С уважение:

Попълва се от служебните лица:

Входящ №.....

Необходимо е уточняване/СЗП

Идентификационен №.....

Заявката е изпълнима

(Излишното се зачертава)

Зам. Ръководител на ОСЛ: (.....)

(подпис)

ОД-3.1-01-13

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ЗАПОЗНАВАНЕ
СЪС СПЕЦИФИКАЦИЯ НА ПРОЦЕДУРА ЗА ЗАВАРЯВАНЕ/СПОЯВАНЕ

От

Идентификационен №.....

Декларирам, че съм запознат със спецификацията на процедура за заваряване/спояване и съм съгласен, да положа изпит по практика за сертифициране по нея.

Дата

Декларатор: (имена, подпис)

ОД-2.8-00-03

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМАЦИЯ

От

Идентификационен №..... Сертификат №.....

Декларирам, че редовно (най-малко веднаж годишно) и при всяка смяна на работодателя си ще информирам Орган по сертификация към "А ТЕСТ СЕРТ" ЕООД за резултатите от работата си като като персонал по заваряване или спояване при всеки работодател.

Задължавам се да съхранявам сведенията за всички награди, поощрения, рекламации, отправени срещу мен в обсега на обхвата на моя сертификат за персонал за заваряване или спояване и да информирам незабавно Орган по сертификация към "А ТЕСТ СЕРТ" ЕООД за тях.

Дата.....

Декларатор:

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА КОРЕКТНО ИЗПОЛЗВАНЕ
НА СЕРТИФИКАТ

Подписаният.....

(Име, презиме, фамилия)

Идентификационен №.....сертификат №.....,

Обозначение.....,

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ ПРИЕМАМ:

1. Да се подчинявам на всички приложими клаузи от сертификационната схема по която се сертифицирам и стриктно да ги изпълнявам;
2. Да имам претенции относно моята сертификация само по отношение на обхвата, за който е предоставена сертификацията;
3. Да не използвам сертификата си по начин, който може да компроментира Органа по сертификация към "А ТЕСТ СЕРТ" ЕООД;
4. Да не правя никакви изявления относно сертификацията, които Органът по сертификация към "А ТЕСТ СЕРТ" ЕООД може да счита като заблуждаващи или неупълномощени;
5. При спиране или отнемане на сертификацията ми да прекратя всички нейни права, съдържащи позоваване на сертификацията или на Органа по сертификация към "А ТЕСТ СЕРТ" ЕООД и да върна всички сертификати в Органа по сертификация към "А ТЕСТ СЕРТ" ЕООД, които са издадени от; него.
6. Да не използвам сертификацията по заблуждаващ начин;
7. Да използвам сертификацията си само по нейното предназначение и да не преотстъпвам сертификатите си на други лица, както и да правя каквито и да било поправки по тях;

Известно ми е, че при некоректно позоваване на сертификацията или при заблуждаващо използване на сертификатите ми срещу мен ще бъдат предприети противодействащи мерки като спиране или отнемане на сертификацията ми, публично оповестяване на нарушението и спирането или отнемането на сертификацията ми, а ако е необходимо ще бъдат предприети и допълнителни законови действия.

Дата.....

Подпис: