

SUVIRINTOJO KVALIFIKACIJOS PATVIRTINIMO SERTIFIKATAS
WELDER'S QUALIFICATION TEST CERTIFICATE

Aprašymas/Designations :

SPA numeris/WPS - Reference:

Sertifikato Nr./Certificate No.:

Suvirintojo vardas, pavardė/Welder's name:

Identifikavimo metodas/Method of identification:

Gimimo data ir vieta/Date and place of birth:

Darbdavys/Employer:

Kodas/Tikrinimo norma/Code/Testing standard:

EN ISO 9606-2

Profesinės žinios/Job knowledge:

Suvirintojo žymuo/Mark of welder :

Paraiškos Nr.

Reference No.:

Nuotrauka
(jei reikalinga)
Photograph
(if required)

Bandinio duomenys/Weld test details		Patvirtinimo diapozonas/Range of qualification
Suvirinimo procesas(-ai)/Welding process(es)		
Plokštelė ar vamzdis/Plate or pipe		
Srovės tipas ir poliškumas/Type of current and polarity		
Siūlės tipas/Type of weld		
Suvirinamo metalo grupė(s)/Parent material group(s)		
Pridėtinės suvirinimo medžiagos/Filler material (Designation)		
Apsauginės dujos/Shielding gas		-----
Pagalb.priemonės** /Auxiliaries **		-----
Pavyzdžio storis/Material thickness (mm)		
Išorinis vamzdžio skersmuo/Outside pipe diameter (mm)		
Suvirinimo padėtys/Welding positions		
Siūlės konstrukcijos ypatumai/Weld details		
Daugiasluoksnis/vienasluoksnis/Multi-layer/single layer		

Tyrimų tipas Type of test	Atliktas ir priimtas Performed and accepted	Netikrintas Not tested
Vizualinė kontrolė Visual testing	X	---
Radiografinis/Ultragarsinis bandymas Radiographic/Ultrasonic test		
Laužimo bandymas Fracture test		
Lenkimo bandymas Bend test		
Bandinio su įpjova tempimo bandymas Notch tensile test		
Makroskopinis tyrimas Macroscopic examination		

Egzaminavo

Examiner:

Vieta

Place:

Suvirinimo data

Date of welding:

Sertifikavimo įstaiga UAB EUROMATAS

Issuing body:

Išdavimo data

Issued:

Išdavė

Issued by:

Parašas

Signature

Galioja iki/Validity of qualification until:

Sertifikato pratęsimas patvirtinus darbaviui arba suvirinimo priežiūrą vykdančiam asmeniui praėjus 6 mėn. (pagal p. 9.2)

Confirmation of the validity by employer/welding coordinator for the following 6 months (refer to 9.2)

Data/Date	Parašas/Signature	Pareigos ar Pavardė/Position or Title

*Jeigu reikalaujami, informacija papildoma lape / If it is necessary, the additional information is on an additional leaf

** pvz.šak.apsauginės dujos/ e.g. backing gas