

POTRDILO O PREIZKUSU USPOSOBLJENOSTI VARILCA

CERTIFIKAT št.

Oznaka po UIC 897 - :

Preskus opravljen v zavodu/podjetju:

Popis varilnega postopka proizvajalca

Številka dokazila:

Ime in priimek varilca:

Identifikacija:

Način identifikacije:

Datum in kraj rojstva:

Delodajalec:

Standard za preskus: UIC 897 -

Poznavanje stroke: opravljeno / ni preverjeno (nepotrebno prečrtaj)

	Podrobnosti o preiskusu zvara	Območje veljavnosti
Varilni postopek		
Pločevina ali cev		
Vrsta spoja		
Skupina materialov		
Vrsta dodatnega materiala/oznaka		
Zaščitni plin		
Pomožni materiali		
Debelina vzorca (mm)		
Zunanji premer cevi (mm)		
Lega varjenja		
Žlebljenje/podložka		

Dodatne informacije so na razpolago na ocenjevalnem listu št.:

Vrsta preiskave ali preiskusa	Izvedena	Ni zahtevana
Vizualna		
Radiografska		
Magnetna		
Penetranska		
Makro obrus		
Prelomni preskus		
Upogibni preskus		
Dodatni preskus		

Preiskuševalec:

Datum izdaje:

Kraj:

Potrdilo velja do:

Preskus ponovno opravljen s strani
preskuševalca/preskusne ustanove

Evidenca delodajalca o neprekinjenem varjenju
varilca (6 mesecev)

Datum	Preskuševalec	Podpis

Datum	Delodajalec	Podpis