

Наименование предприятия  
Юридический адрес  
Почтовый адрес  
ИНН/КПП  
р/сч  
банк  
к/сч  
Контактное лицо Ф.И.О.  
Код города, телефон, факс  
E-mail

## ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ СВАРЩИКА

Заявка № \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ г.

### 1. Общие сведения о сварщике

- 1.1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_  
1.2. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
1.3. Место работы (наименование, адрес, телефон предприятия): \_\_\_\_\_  
1.4. Стаж работы по сварке: \_\_\_\_\_  
1.5. Квалификационный разряд: \_\_\_\_\_  
1.6. Наличие уровня профессиональной подготовки: \_\_\_\_\_  
1.7. Специальная подготовка: \_\_\_\_\_

### 2. Аттестационные требования

2.1. Наименования групп технических устройств опасных производственных объектов:

- 2.2. Вид аттестации: \_\_\_\_\_  
2.3. Шифр НД по сварке: \_\_\_\_\_  
2.4. Способ сварки (наплавки): \_\_\_\_\_  
2.5. Группа, класс и марка свариваемого материала: \_\_\_\_\_  
2.6. Вид свариваемых деталей: \_\_\_\_\_  
2.7. Типы сварных швов: \_\_\_\_\_  
2.8. Вид соединения: \_\_\_\_\_  
2.9. Диапазон толщин деталей: \_\_\_\_\_  
2.10. Диапазон диаметров деталей: \_\_\_\_\_  
2.11. Положение при сварке: \_\_\_\_\_  
2.12. Сварочные материалы (электроды, проволока и т.д.): \_\_\_\_\_

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

3.1. Нормативный документ по контролю:

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(организации) (подпись) ФИО

МП