

Полное наименование предприятия _____
 Сокращенное наименование предприятия _____
 Юридический адрес _____
 Почтовый адрес _____
 Идентификационный признак (ИНН) _____
 Телефон/факс _____
 E-mail _____
 Контактное лицо (Ф.И.О., телефон) _____

**ЗАЯВКА НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ
СВАРЩИКА**

№ _____ от _____ г.

1. Общие сведения о сварщике			
1.1. Фамилия, имя, отчество			
1.2. Дата рождения			
1.3. Место работы (сокращенное наименование, адрес места нахождения, телефон)			
1.4. Стаж работы по сварке			
1.5. Квалификационный разряд			
1.6. Номер аттестационного удостоверения, срок его действия			
1.7. Номер(а) протокола(ов) предыдущей аттестации			
1.8. Гражданство			
2. Заявляемая к продлению область аттестации			
2.1. Способ сварки (наплавки)			
2.2. Наименование технических устройств опасных производственных объектов (ТУ ОПО)			
2.3. Группа основного материала			
2.4. Вид свариваемых деталей			
2.5. Тип сварного шва			
2.6. Вид соединения			
2.7. Диапазон толщин деталей, мм			
2.8. Диапазон диаметров деталей, мм			
2.9. Положение при сварке			
2.10. Сварочные материалы			
2.11. Тип сварного соединения по ГОСТ 14098 (для сварки арматуры железобетонных конструкций)			
2.12. Диапазон диаметров стержней, мм (для сварки арматуры железобетонных конструкций)			
2.13. Положение осей стержней (для сварки арматуры железобетонных конструкций)			
2.14. Степень автоматизации оборудования (для сварки полимерных материалов)			
3. Требования к оценке качества контрольных сварных соединений и наплавок			
3.1. Нормативные документы, регламентирующие проведение контроля и требования к качеству			

Руководитель организации-заявителя _____

М.П.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)