

**Žiadosť o certifikáciu osôb vo zvaraní a spájkovaní**

CERTIFICATION OF WELDING AND TESTING, s.r.o.
C-WT Certifikačný orgán osôb
Dlhá 88D, 010 09 Žilina
IČO 51 673 169

Označenie FO 12

Verzia 2, Rev.3

Platnosť od 5.6.2023

ŽIADOSŤ**o certifikáciu osôb vo zvaraní a spájkovaní**

Vyplní CO C-WT	
Prijaté dňa:	
Evidenčné číslo:	
Podpis:	


Vyplní žiadateľ/certifikovaná osoba	
Meno, priezvisko, titul:	
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:
Číslo OP, resp. iné identifikačné číslo:	
Trvalé bydlisko	Ulica:
	Mesto:
	PSČ:
Tel./e-mail:	

Zamestnávateľ	
Názov spoločnosti:	
Adresa	Ulica:
	Mesto:
	PSČ:
IČO:	
DIČ:	
IČ DPH:	
Tel./e-mail:	

Požadovaná certifikácia (popísať normy, rozsah, podskupina...atď):			
Doplňujúce a upresňujúce požiadavky ¹⁾			
zvárač	STN EN ISO 9606-1	art. 9.3a ^(3 roky) <input type="checkbox"/>	art. 9.3b ^(2 roky) <input type="checkbox"/>
	STN EN ISO 17660-1 <input type="checkbox"/>	STN EN ISO 14555	<input type="checkbox"/>
	STN EN 12732+A1 <input type="checkbox"/>	Iné (špecifikujte dole)	<input type="checkbox"/>
zvárač termoplastov	STN EN 13067 <input type="checkbox"/>		
operátor/zoraďovač	STN EN ISO 14732	čl.5.3a ^(6 rokov) <input type="checkbox"/>	čl.5.3b ^(3 roky) <input type="checkbox"/>
		čl.5.3c <input type="checkbox"/>	
spájkovač	STN EN ISO 13585 <input type="checkbox"/>		
PED	Smernica 2014/68/EÚ	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>

1) vyplniť podľa použitej normy, vhodné označte krížikom

2) nehodiace sa prečiarknite

	Žiadosť o certifikáciu osôb vo zváraní a spájkovaní	
	CERTIFICATION OF WELDING AND TESTING, s.r.o.	Označenie FO 12
	C-WT Certifikačný orgán osôb Dlhá 88D, 010 09 Žilina IČO 51 673 169	Verzia 2, Rev.3 Platnosť od 5.6.2023

Osobitné požiadavky žiadateľa na CO (tlmočník, skúšobné testy v cudzom jazyku, zdravotné atď.)

Dĺžka praxe na tlakových zariadeniach – Smernica 2014/68/EÚ (v prípade žiadosti o PED):

Týmto potvrdzujeme, že žiadateľ v období 12 mesiacov vykonával viac ako 60 pracovných dní zvaracie práce pri zhotovovaní tlakových zariadení príslušnou metódou. Obdobie tejto praxe nie je staršie ako 5 rokov.

Údaje potvrdzuje:

Výrobca tlakových zariadení

Prevádzkovateľ tlakových zariadení

Autorizovaná osoba

Potvrdzujeme pravdivosť uvedených údajov:

V.....dňa.....

.....
meno, funkcia a podpis splnomocneného zástupcu organizácie, pečiatka

Vyhlásenie:


Potvrdzujem pravdivosť mnou uvedených údajov. Súčasne prehlasujem, že som bol (a) informovaný (á) podľa čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (nariadenie GDPR) o právach a informáciách týkajúcich sa ochrany mojich osobných údajov.

Ďalej vyhlasujem, že neposkytnem dôverné materiály zo skúšky, nebudem sa podieľať podvodným spôsobom na získaní skúšky a vnášať nepovolené pomôcky do priestorov skúšania.

Súhlasím s využitím subdodávateľských služieb pri vyhodnocovaní skúšobných vzoriek NDT skúškami.

V.....dňa.....podpis žiadateľa

- 1) vyplniť podľa použitej normy, vhodné označte krížikom
- 2) nehodiace sa prečiarknite

	Žiadosť o certifikáciu osôb vo zvaraní a spájkovaní	
	CERTIFICATION OF WELDING AND TESTING, s.r.o.	Označenie FO 12
	C-WT Certifikačný orgán osôb Dlhá 88D, 010 09 Žilina IČO 51 673 169	Verzia 2, Rev.3 Platnosť od 5.6.2023

K žiadosti je potrebné priložiť:

1. zvarač - platnú ID kartu zvarača alebo ekvivalentné zvaračské oprávnenie
2. zvarač termoplastov – fotografiu v digitálnej podobe a jeden z nasledujúcich dokladov:
 - doklad o ÚSO vzdelaní – spracovateľ plastov
 - potvrdenie o praxi ako zvarač plastov (min. 2 roky)
 - doklad o ukončení teoretického a praktického vzdelávacieho kurzu v oblasti zvarania plastov (min. 40 hodín)
3. spájkovač:
 - potvrdenie o praxi v spájkovaní
 - stanovený postup spájkovania (BPS)
 - potvrdenie o absolvovaní predchádzajúceho školenia (min. 40 hodín)
4. operátor tavného zvarania/zoraďovač odporového zvarania:
 - špecifikáciu postupu zvarania (WPS), príp. predbežnú špecifikáciu postupu zvarania (pWPS)
 - osnovu teoretickej a praktickej prípravy žiadateľa v rozsahu min. 20 hodín pre teoretickú prípravu a min. 20 hodín pre praktickú prípravu na zariadení, pre ktoré požaduje certifikáciu

**Žiadosť o certifikáciu osôb vo zváraní a spájkovaní**CERTIFICATION OF WELDING AND TESTING, s.r.o.
C-WT Certifikačný orgán osôb
Dlhá 88D, 010 09 Žilina
IČO 51 673 169

Označenie FO 12

Verzia 2, Rev.3

Platnosť od 5.6.2023

Kontrola žiadosti z hľadiska úplnosti požadovaných dokladov:	áno	nie
platná ID karta zvárača alebo ekvivalentné zväračské oprávnenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
doklady podľa 2., 3. alebo 4. bodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kontrola identifikačného preukazu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fotografia v digitálnej podobe (zvárač termoplastov)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V Žiline, dňa..... Administratívny pracovník CO.....		

Posúdenie certifikačných požiadaviek:	spĺňa	nespĺňa
platná ID karta zvárača alebo ekvivalentné zväračské oprávnenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
doklady podľa 2., 3. alebo 4. bodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V Žiline, dňa..... Vedúci skúšania CO		

Rozhodnutie o vydaní certifikátu
Na základe všetkých predpísaných podmienok podľa príslušnej certifikačnej schémy, protokolu o skúške a výsledkov z kvalifikačnej skúšky vedúci CO rozhodol
vydat' / nevydat' ²⁾ certifikát
Dátum: Vedúci CO.....
Protokol o skúške č.:
Certifikát č.:

Rozhodnutie o vydaní certifikátu PED
Na základe všetkých predpísaných podmienok podľa príslušnej certifikačnej schémy, protokolu o skúške a výsledkov z kvalifikačnej skúšky vedúci CO rozhodol
vydat' / nevydat' ²⁾ certifikát PED
Dátum: Vedúci CO.....
Protokol o skúške č.:
Certifikát č.:

1) vyplniť podľa použitej normy, vhodné označte krížikom

2) nehodiace sa prečiarknite