**Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**в **АЦСТ** – **145**

**ЗАЯВКА**

**на проведение проверки готовности организации-заявителя
к применению аттестованной сварочной технологии**

Номер и дата регистрации заявки а АЦ №\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Сведения об организации-заявителе:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации-заявителя  |  |
| Наличие филиалов (обособленных подразделений) | **НЕТ / ~~ДА~~ (ненужное зачеркнуть)** |
| Адрес места нахождения |  |
| Страна |  |
| ИНН (или иной уникальный регистрационный признак) |  |
| Адрес сайта в сети Интернет |  |
| Уполномоченный представитель заявителя (ФИО, телефон, адрес электронной почты) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Вид проверки готовности (первичная, периодическая) |  |
| Номер свидетельства о готовности организации к применению сварочных технологий (при периодической проверке) |  |

|  |
| --- |
| **Сведения о наличии филиалов (обособленных подразделений) в составе организации-заявителя, выполняющих сварочные работы:** |
| Организация-заявитель без участия филиалов (обособленных подразделений) | **НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть)** |
| Организация-заявитель с участием одного, нескольких или всех филиалов (обособленных подразделений): | **НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть)** |
| *(указать наименования и адреса местонахождения филиалов (обособленных подразделений))* |  |
| Один филиал (обособленное подразделение), несколько или все филиалы (обособленные подразделения) | **НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть)** |
| *(указать наименования и адреса местонахождения филиалов (обособленных подразделений))* |  |

**Сведения о технических, организационных и квалификационных возможностях организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Объект, где осуществляется производство сварочных работ или производственная база организации-заявителя *(указать наименование и адрес)* |  |
| Характер выполняемых работ *(при наличии сведений в ПТД)* |  |
| Наличие аттестованных сварщиков, специалистов сварочного производства и специалистов по контролю качества сварных соединений | **Приложение 1** |
| Наличие аттестованного сварочного оборудования | **Приложение 2** |
| Наличие аттестованных сварочных материалов | **Приложение 3** |
| Наличие аттестованной лаборатории | **Приложение 4** |

**Сведения о ПТД:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование технологии сварки |  |
| ПТД (Наименование, обозначение, дата утверждения) |  |
| Шифры НД, регламентирующих выполнение сварочных работ |  |
| Шифры НД, регламентирующих норм оценки качества сварных соединений |  |
| Шифры производственных технологических карт сварки |  |

**Область аттестации технологии сварки:**

|  |  |
| --- | --- |
| Способ (комбинация способов) сварки  |  |
| Технические устройства ОПО |  |
| Параметры сварных соединений: |  |
| 1.Группы (марки) основного материала |  |
| 2.Сварочные материалы |  |
| 3.Вид свариваемых деталей |  |
| 4.Диапазон радиусов кривизны (диаметров), мм |  |
| 5.Диапазон толщин, мм |  |
| 6.Тип соединения |  |
| 7.Угол разделки кромок |  |
| 8.Вид соединения |  |
| 9.Положение при сварке |  |
| 10.Наличие подогрева |  |
| 11.Наличие термической обработки |  |
| 12.Вид наплавок (при необходимости) |  |
| 13.Назначение наплавок (при необходимости) |  |
| 14.[Вид](https://ac.naks.ru/spravka/?TYPE=21&SECT=120) ремонта (при необходимости) |  |
| 15.Тип центратора (при необходимости) |  |

**Дополнительные сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Аттестация с учетом «Положения об аттестации на объектах ПАО «Газпром» | **НЕТ** / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Аттестация с учетом РД-03.120.10-КТН-007-16 | **НЕТ** / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| ПТД содержит требования к ремонту (исправлению) дефектов сварного шва и (или) основного материала по заявляемой технологии сварки (если ремонт выполняют другим способом сварки, то оформляют отдельную заявку) | **НЕТ** / ДА (ненужное зачеркнуть) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Должность руководителя сварочного производства организации-заявителя) |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |
|  |  |  |  | . |
| (Должность руководителя организации-заявителя) |  | (подпись)МП |  | (И.О. Фамилия) |

*Приложение 1*

Сведения о сварщиках, специалистах сварочного производства и специалистах по контролю качества сварных соединений

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия И. О. | Место работы (организация), должность | Номер аттестационного удостоверения | Срок действия удост-ния | Область действия удост-ния(Группы и технические устройства) | Примечание(для сварщиков указать способ сварки и материал, для контролеров – метод контроля) |
|
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист сварочного производства ( |  | ) |  | / |  | / |
|  | № удостоверения |  | подпись |  | Ф.И.О. |  |

*Приложение 2*

Сведения о сварочном оборудовании

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Шифр СО | Марки СО | Способы сварки (наплавки) | Количествоединиц | Номер свидетельства об аттестации СО и дата окончания действия | Примечание |
|
| **1** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист сварочного производства ( |  | ) |  | / |  | / |
|  | № удостоверения |  | подпись |  | Ф.И.О. |  |

*Приложение 3*

Сведения о сварочных материалах

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид СМ | Марки СМ | Способ сварки (наплавки) | Номер свидетельства об аттестации СМ и дата окончания действия | Примечание |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист сварочного производства ( |  | ) |  | / |  | / |
|  | № удостоверения |  | подпись |  | Ф.И.О. |  |

*Приложение 4*

Сведения о лаборатории контроля качества сварных соединений

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Данные об аттестации лаборатории организации-заявителя и/или субподрядной организации.  | Область действия  | Примечание(указать № договора с субподрядной организацией) |
| Наименование организации | Номер свидетельства | Дата выдачи | Группы технических устройств | Методы контроля (виды испытаний) |
| **1** |  |  |  |  |  | №\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |
| **2** |  |  |  |  |  | №\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист сварочного производства ( |  | ) |  | / |  | / |
|  | № удостоверения |  | подпись |  | Ф.И.О. |  |