**Северо-Западный Региональный Головной Аттестационный Центр (СЗР-1ГАЦ)**

**Аттестат соответствия АС-САСв-115 от 15.10.2015 г.**

ООО «Региональный Северо-Западный Межотраслевой Аттестационный Центр»

195009, Санкт-Петербург, Лесной пр., д. 9. Тел./факс: (812) 542-64-10, 542-21-77, 294-61-60, 294-61-61

info@rszmas.ru, www.rszmas.ru, www.рсзмац.рф

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ СВАРЩИКА**

**Заявка № Дата**

Наименование предприятия

Место для фото

Юридический адрес

Почтовый адрес

ИНН / КПП

Расчётный счёт

Наименование банка

Корр. счёт / БИК

Телефон предприятия

Адрес эл. почты / веб-сайт предприятия

Ф. И. О. контактного лица

Телефон / адрес эл. почты контактного лица

**1 Общие сведения о сварщике**

1.1 Фамилия

Имя

Отчество

1.2 Дата рождения

1.3 Образование

1.4 Учебное заведение

(ПТУ, курсы и т.д.)

(когда и что закончил)

1.5 Место работы

1.6 Стаж работы по сварке

(способ сварки, количество лет и месяцев)

1.7 Квалификационный разряд

1.8 Наличие и уровень профессиональной подготовки

1.9 Специальная подготовка

**2 Аттестационные требования**

2.1 Группы технических устройств опасных производственных объектов

2.2 Вид аттестации

2.3 Шифр НД по сварке

2.4 Способ сварки (наплавки)

2.5 Группа свариваемого материала

2.6 Вид свариваемых деталей

(труба, пластина, наплавка)

2.7 Тип сварного шва

2.8 Диапазон толщин деталей

2.9 Диапазон диаметров деталей

2.10 Положение при сварке

2.11 Группа сварочных электродов

2.12 Степень автоматизации (способ ввода)

**3 Нормативные документы, регламентирующие проведение контроля и требования к качеству**

Руководитель предприятия

(организации)

(подпись) (Ф. И. О.)

М. П.