**Исх. №**   **от**  в **АЦСТ** – 131

### ЗАЯВКА

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

Номер и дата регистрации заявки в АЦ №  от г.

**Сведения об организации-заявителе:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации-заявителя  |  Наименование организации. |
| Наличие обособленных подразделений (филиалов)  |  НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Адрес места нахождения  |  Юридический адрес. |
| Страна  |   |
| ИНН (или иной уникальный регистрационный признак) |   |
| Адрес сайта в сети Интернет |  |
| Уполномоченный представитель заявителя (Ф.И.О., 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):*(указать наименования и адреса местонахождения филиалов (обособленных подразделений)* | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Одно обособленное подразделение (фи­лиал), несколько или все обособленные подразделения (филиалы):*(указать наименования и адреса местонахождения филиалов (обособленных подразделений)* | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |

**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 аттестованного сварочного обо­рудования | Приложение 1 |
| Наличие аттестованных сварщиков, специали­стов сварочного производства и специа­листов по контролю качества сварных со­единений | Приложение 2 |
| Наличие аттестованной лаборатории | Приложение 3 |
| Должность, Ф.И.О. и телефон уполномо­ченного представителя организации-заяви­теля |  |

**Сведения о ПТД:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование технологии сварки |  |
| ПТД (наименование, обозначение, дата утверждения) |  |
| Шифры НД, регламентирующие выполнение сварочных работ |  |
| Шифры НД, регламентирующие нормы 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. Диапазон радиусов кривизны (диаметров), мм |  |
| 3. Диапазон толщин, мм |  |
| 4. Конструкция соединения по НД |  |
| 5. Тип соединения |  |
| 6. Вид соединения |  |
| 7. Угол разделки кромок |  |
| 8. Положение при сварке |  |
| 9. Сварочные материалы |  |
| 10. Наличие подогрева |  |
| 11. Наличие термической обработки |  |
| 12. Прочие параметры (вид и назначение наплавки; вид ремонта, тип центратора и т.п.) |  |

**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) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель службы сварки |  |  |
|  | (подпись) | Инициалы, фамилия |
| Руководитель предприятия |  |  |
| **МП** | (подпись) | Инициалы, фамилия |

***Приложение 1***

**Сведения о сварочном оборудовании 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Шифр СО  | Марки СО  | Способы сварки (наплавки)  | Количество единиц  | Номер свидетельства об аттестации СО и дата окончания действия  | Примечание  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

***Приложение 2***

**Сведения о сварщиках, специалистах сварочного производства и специалистах по контролю качества сварных соединений 1**

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

***Приложение 3***

**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 и исследований)  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

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