



1. Nr ZLECENIA:		Nr WNIOSKU:	
2. DANE KANDYDATA:			
Imię:		Nazwisko:	
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Zakład pracy:			
Nr spawacza:		Nr WPS:	
3. DANE REJESTROWE PRACODAWCY (jeśli dotyczy):			
Nazwa firmy:			
Adres:			
NIP:			
4. DOKUMENT ODNIESIENIA / RODZAJ OCENY:			
<input type="checkbox"/> CERTYFIKACJA wg PN-EN ISO 14732	Rodzaj oceny: <input type="text"/>		
5. UWAGI DODATKOWE (jeśli dotyczy tj. np. prośba o dostosowanie do specjalnych potrzeb):			
6. DANE REJESTROWE PODWYKONAWCY REALIZUJĄCEGO BADANIA NDT/DT (jeśli dotyczy):			
7. WNIOSKOWANY ZAKRES CERTYFIKACJI:			
Typ procesu:	<input checked="" type="radio"/> PROCES ZAUTOMATYZOWANY <input type="radio"/> PROCES ZMECHANIZOWANY		
Metoda spawania:	<input type="text"/>		
Wyposażenie (jeśli dotyczy)	<input type="text"/>		
Nazwa urzędnika:	<input type="text"/>		
Sensor złącza:	<input type="text"/>		
Kontrola trajektorii:	<input type="text"/>		
Kontrola łuku:	<input type="text"/>		
System śledzenia złącza:	<input type="text"/>		
Pozycja spawania:	<input type="text"/>		
Technika układania ściegów:	<input type="text"/>		
Zabezpieczenie grani:	<input type="text"/>		
Podkładka stapiana z materiałem:	<input type="text"/>		
Wyposażenie dodatkowe:	<input type="text"/>		
8. KWALIFIKACJA NA PODSTAWIE:			
<input type="checkbox"/> Badania technologii spawania wg pkt. 4.1 a)			
<input type="checkbox"/> Badania przedprodukcyjnego spawania wg pkt. 4.1 b)			
<input type="checkbox"/> Badania złącza znormalizowanego wg pkt. 4.1 c)			
<input type="checkbox"/> Badania produkcyjnego lub losowego wg pkt. 4.1 d)			
9. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY / UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA PRACODAWCY (jeśli dotyczy)			
➤ Niniejszym potwierdzam doświadczenie praktyczne (min. 6 miesięcy) w/w Kandydata w niżej zadeklarowanym zakresie:			
<input type="checkbox"/> Wykonywania połączeń nierozłącznych w zakresie adekwatnym do powyższego wniosku;			
_____	_____	_____	
Miejscowość	Data	Podpis UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA	
10. UMOWA Z KANDYDATEM			
➤ Potwierdzam poprawność danych zawartych w niniejszym wniosku;			
➤ Potwierdzam gotowość do spełnienia wymagań programu certyfikacji PR_WELDER (z dn. 05.10.2023 r.);			
➤ Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.;			
➤ Zobowiązuję się do zachowania poufności w odniesieniu do informacji pozyskanych na drodze procesu certyfikacji/zatwierdzenia;			
➤ Zobowiązuję się do postępowania zgodnego z zasadami etyki;			
➤ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. w ramach realizacji procesu oceny.			
Zasady i prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarto pod adresem internetowym: <a href="https://www.tuvsud.com/pl-pl/ochrona-danych-osobowych">https://www.tuvsud.com/pl-pl/ochrona-danych-osobowych</a>			
_____	_____	_____	
Miejscowość	Data	Podpis KANDYDATA	
11. PRZEGLĄD I OCENA WNIOSKU ( WYPEŁNIA EGZAMINATOR JCP TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. )			
<input type="checkbox"/> Potwierdzam kompletność i prawidłowość powyższego wniosku;			
<input type="checkbox"/> Potwierdzam, że zasoby JCP do przeprowadzenia procesu certyfikacji/zatwierdzenia w zakresie adekwatnym do powyższego wniosku są wystarczające;			
<input type="checkbox"/> Zobowiązuję się do zachowania poufności w odniesieniu do danych pozyskanych na drodze procesu certyfikacji/zatwierdzenia;			
<input type="checkbox"/> Potwierdzam swoją bezstronność w procesie certyfikacji/zatwierdzenia;			
_____	_____	_____	_____
Miejscowość	Data	Wynik przeglądu i oceny wniosku	Podpis EGZAMINATORA