



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 9606-2 <input type="checkbox"/> ZATWIERDZENIE wg PED 2014/68/UE    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 / ZATWIERDZENIA:			
<input type="radio"/> POJEDYNCZA METODA <input checked="" type="radio"/> PROCES KOMBINOWANY			
<b>PROCES SPAWANIA 1</b>		<b>PROCES SPAWANIA 2</b>	
Proces spawania: <input type="text"/>		Proces spawania: <input type="text"/>	
Przenoszenie kropli: <input type="text"/>		Przenoszenie kropli: <input type="text"/>	
Rodzaj wyrobu: <input type="text"/>		Rodzaj wyrobu: <input type="text"/>	
Typ złącza: <input type="text"/>	Grupa: <input type="text"/>	Typ złącza: <input type="text"/>	Grupa: <input type="text"/>
Materiał 1: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Materiał 1: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Materiał 2: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Materiał 2: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Spoivo: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Spoivo: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Typ materiału dodatkowego: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Typ materiału dodatkowego: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Gaz osłonowy: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Gaz osłonowy: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Ochrona grani: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Ochrona grani: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Prąd i polaryzacja: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Prąd i polaryzacja: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Grubość próbki [mm]: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Grubość próbki [mm]: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Grubość spoiny [mm]: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Grubość spoiny [mm]: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Średnica rury [mm]: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Średnica rury [mm]: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Pozycja spawania: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Pozycja spawania: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Szczegóły spawania: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Szczegóły spawania: <input type="text"/>	<input type="text"/>
8. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY / UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA PRACODAWCY (jeśli dotyczy)			
➤ Niniejszym potwierdzam doświadczenie praktyczne (min. 6 miesięcy) w/w Kandydata w niżej zadeklarowanym zakresie:			
<input type="checkbox"/> Wykonywanie połączeń nierozłącznych w zakresie adekwatnym do powyższego wniosku;			
<input type="checkbox"/> Wykonywanie połączeń nierozłącznych urządzeń ciśnieniowych (wg Załącznika I dyrektywy 2014/68/EU).			
_____		_____	
Miejscowość		Data	
		Podpis UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA	
9. 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	
10. 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	