



Polska

Zaświadczenie o zdolności widzenia

Niniejszym, stwierdzam, że

Pan/Pani
/Imię, nazwisko/

urodzony(-a) W
/data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

zamieszkały(-a)
/ulica, nr domu, nr mieszkania/

.....
/ kod pocztowy / / miejscowość / / kraj /

w obszarze określonym dla zdolności widzenia wg p. 7.4 normy PN-EN ISO 9712:2012.

1. Widzenia bliskiego spełnia wymagania nie spełnia wymagania

Ostrość widzenia bliskiego powinna umożliwiać minimum odczytanie znaku o numerze 1 według skali Jaegera lub N 4.5 skali Times Roman lub równoważnych liter, (o wysokości 1,6 mm) z odległości nie mniejszej niż 30 cm, jednym lub dwójm oczu z korekcją lub bez.

Korekta wzroku jest wymagana nie jest wymagana

2. Widzenia barw spełnia wymagania nie spełnia wymagania

Widzenie barw powinno umożliwiać kandydatowi rozpoznanie barw i rozróżnianie kontrastu międzybarwowego lub odcieni szarości.

Uzupełnienie punktu 3 wymagane jest tylko w przypadku metody badań wizualnych – wg normy PN-EN 13018:2016.

3. Widzenia dalekie spełnia wymagania nie spełnia wymagania

Zdolność widzenia o standardowym optotypie zgodnie z PN-EN ISO 8596:2018, o ostrości widzenia 0,63, minimum jednym okiem z korekcją lub bez; sprawdzono z odległości pow. 4 m, przy użyciu:

pierścieni Landolta inną metodą

Lekarz okulista / optyk:
miejscowość, data imię nazwisko / podpis, pieczęć

Uwagi:

- Wymagania dotyczące zdolności widzenia **muszą być spełnione** przed każdym egzaminem z metod NDT, a zaświadczenie o zdolności widzenia okazane na egzaminie,
- Osoby certyfikowane zgodnie z normą PN-EN ISO 9712 powinny **raz w ciągu 12 miesięcy** odnawiać badania zdolności widzenia, przedkładać wyniki pracodawcy oraz w razie potrzeby udostępnić Jednostce Certyfikującej Personel.